様式第７（冷凍則第１６条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 高圧ガス製造施設等変更許可申請書 | 冷凍 |  ×整　理　番　号 |  |
|  ×審　査　結　果 |  |
|  ×受理年月日 |  　　 年 　月 　日 |
|  ×許　可　番　号 |  |
| 名称（事業所の名称を含む。) |  |
| 事務所（本社）所在地 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡ |
| 事業所所在地 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡ |
| 変更の種類 |  |

 　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　氏名

　大垣消防組合管理者　様

　　　　　　　　　　　　連絡担当者　所属　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

 　 備考　１　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

 　 ２　×の項は記載しないこと。

　　　　　３　二以上の変更の許可申請を同時に行う場合には、「変更の種類」の欄に一括申請である旨を記載すること。