様式第８（冷凍則第１７条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 高圧ガス製造施設軽微変更届書 | 冷凍 | ×整　理　番　号 |  |
| ×受理年月日 | 年 　月　 日 |
| 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。