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	₸		Tel
事業所所在地	₹		Tel
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。