|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 高圧ガス製造施設等変更届書 | 冷 凍 | （選任）  （解任） | ×　整理番号 | |  |
| ×受理年月日 | | 年　　月　　日 |
| 名称（事務所の名称を含む。） |  | | | | |
| 事務所（本社）所在地 | 〒  　　　　　℡ | | | | |
| 事業所所在地 | 〒  　　　　　℡ | | | | |
| 変更の種類 | ａ．氏名又は名称　(代表者)  ｂ．事業所の名称  ｃ．事業所（本社）の所在地  ｄ．事業所の所在地（区画整理等の事由によるものに限る。） | | | | |
| 変更の内容 | 変　更　前 | | | 変　更　後 | |
|  | | |  | |

様式第９

　　　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　×印の項は記載しないこと。