|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 高圧ガス販売事業変更届書 | 一 般液 石冷 凍 |  | ×　整理番号 |  |
|  | × 受理年月日 | 　　 年　　月　　日 |
| 名称（販売所の名称を含む。） |  |
| 事務所（本社）所在地 | 〒　　　　　℡ |
| 販売所所在地 | 〒　　　　　℡ |
| 変更の種類 |  ａ. 氏名又は名称ｂ. 事業所の名称 ｃ. 事務所（本社）の住所 ｄ. 事業所の住居表示（移転を除く）ｅ. 容器置場の所在地又は設置場所ｆ. 容器置場の面積・最大貯蔵量 |
| 変更の内容 |  　　　変　更　前 |  　　　変　更　後 |
|  |  |

様式第４４

 　　　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。