

様式第 2（第 9 条関係）（平 9 通産令 20・追加、平 12 通産令 23・平 12 通産令 300・平 17 経産令 21
・平 28 経産令 105・平 29 経産令 83・令元経産令 17・令 2 経産令 92・一部改正）

高圧ガスの種類又は圧力変更申請書	× 整 理 番 号	
	× 受 理 年 月 日	年 月 日
	× 措 置 番 号	
所有者氏名		
住所		
容器の記号及び番号		
容器に充填する高圧ガスの種類又は圧力の変更内容		

年 月 日

代表者 氏 名

殿

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。
 2 × 印の項は記載しないこと。