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106・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	H
	×措置番号			
所有者氏名				
住所				
容器の記号及び番号				
容器に充塡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。