

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。