|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  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 |  |
|  容器に充てんする高圧ガスの 種類又は圧力の変更内容 |  |

　　　 年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　氏名

香川県知事　殿

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。