

様式第2（第9条関係）

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

熊本県知事 蒲島郁夫 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。