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。