　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

広　島　県　知　事　　様

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　※印の項は記入しないこと。