

様式第5(第17条関係)

高圧ガス製造施設 軽微変更届書	冷凍	×整理番号	第	号
		×受理年月日	年	月
名称(事業所の名称を含む。)				
事務所(本社)所在地				
		Tel	-	-
		Fax	-	-
事業所所在地				
		Tel	-	-
		Fax	-	-
変更の種類				

年 月 日

代表者 氏名

様

連絡先(担当者)	所属		氏名	
	電話	-	Fax	-

- 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。