

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

新潟市消防長 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。