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 |  | |
| 容器に充塡する高圧ガスの  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。