

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

海 南 市 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。