

様式第2（第9条関係）

|                         |         |       |
|-------------------------|---------|-------|
| 高圧ガスの種類又は<br>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

（あて先）

埼玉県知事

- 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。