

様式第2（容器則第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	
	× 措置番号	
所有者氏名	〇〇〇〇株式会社 〇〇支店	
住所	札幌市中央区南〇条西〇丁目〇番〇号	
容器の記号及び番号	別紙「変更内容明細書」のとおり	
容器に充てんする高圧ガスの種類 又は圧力の変更内容	別紙「変更内容明細書」のとおり	

平成〇〇年〇〇月〇〇日

代表者 〇〇〇〇株式会社  
代表取締役社長  
消 防 太 郎



札 幌 市 長 様

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本工業規格 A4 とすること。  
2 ×印の項は記載しないこと。