

特定高圧ガス消費施設等 変更届書		※ 一般 液石	×整理番号		
			×受理年月日		
		年		月	日
名称 (事業所の名称を含む。)					
事務所(本社)所在地		〒			
		TEL		FAX	
事業所所在地		〒			
		TEL		FAX	
変更の種類					
連絡先	所属			氏名	
	電話	- () -		内線 ()	
	e-mail				

年 月 日

法人名称

代表者 職 氏名

(個人の場合は氏名)

福 島 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 ※印欄は該当する項目を○で囲み、×印の項は記載しないこと。
 3 二以上の変更の届出を同時に行う場合には、「変更の種類」の欄に一括届出である旨を記載すること。