

(様式4)

販売に係る高圧ガスの種類 変更届書	※ 一般 冷凍	× 整理番号	
		× 受理年月日	年 月 日
名称 (販売所の名称を含む。)			
事務所(本社)所在地	〒		
販売所所在地	〒		
販売をする 高圧ガスの種類			
連絡先	所属		氏名
	電話	- () - 内線 ()	

年 月 日

代表者 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。