

高圧ガス製造施設等 変更許可申請書	冷凍	× 整理番号	
		× 審査結果	
		× 受理年月日	年 月 日
		× 許可番号	
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		

平成 年 月 日

法人名称  
 代表者職 氏名  
 (個人の場合は氏名)

印

福島県知事

- 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。
  - 3 二以上の変更の許可申請を同時に行う場合には、「変更の種類」の欄に一括申請である旨を記載すること。