様式第２（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 | 　　 年　　月　　日 |
| ×措　置　番　号 |  |
| 所有者氏名 |  |
| 住所 |  |
| 容器の記号及び番号 |  |
| 容器に充てん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

　　神　戸　市　長　　宛

 　 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。