様式第２９（第54条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 特定高圧ガス消費施設等  変　更　届　書 | 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 |  | | |
| 事業所所在地 |  | | |
| 変更の種類 |  | | |

　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　氏名

　　　浜松市消防長　殿

連絡担当者氏名

電話番号

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。

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。