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

　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　静岡県知事　様

備考　１　×印の項は記載しないこと。

　　　　２　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。

担当者　　所属　　　　　　　　　氏名

電話番号