

特定高圧ガス消費施設等変更届書	一 般 液 石	× 整 理 番 号	
		× 受 理 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			

令和 年 月 日

代表者 氏名

千葉市長

様

× 事業所コード	連絡担当者	所属名	電話番号

備考 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。