

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	
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

枚方寝屋川消防組合
管理者 　　　　　　　あて

備考 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。