

様式第5 (第17条関係)

高圧ガス製造施設 軽微変更届書	冷凍	× 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

担当者 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

- 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。