

様式第 2 2

| | | | |
|----------------------|-----|---------|--|
| 販売に係る高圧ガスの種類 変更届書 | 一 般 | × 整理番号 | |
| | 冷 凍 | × 受理年月日 | |
| 名称（販売所の名称を含む。） | | | |
| 事務所（本社）所在地 | | | |
| 販売所所在地 | | | |
| 高圧ガスの種類の変更内容 | | | |

年 月 日

代表者 氏 名

（宛先）

埼玉県知事

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。
2 ×印の項は記載しないこと。