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	×整理番号	
	×受理年月日	年　月　日
	×登録番号	
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　　㊞

産業保安監督部長
（都道府県知事）　殿
高圧ガス保安協会
指定容器検査機関

備考　１　この用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とすること。
　　２　×印の項は記載しないこと。