様式第２（第９条関係）（平９通産令20・追加、平12通産令23・平12通産令300・平17経産令21・平28経産令105・平29経産令83・令元経産令17・令２経産令92・一部改正）

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
	×措置番号	
所有者氏名		
住所		
容器の記号及び番号		
容器に充塡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

殿

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。