様式第２（第９条関係）

<table>
<tr><td rowspan="3">高　圧　ガ　ス　の　種　類　又
は　圧　力　変　更　申　請　書</td><td>×　整　理　番　号</td><td></td></tr>
<tr><td>×受理年月日</td><td>年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>×　措　置　番　号</td><td></td></tr>
<tr><td>所　　有　　者　　氏　　名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>住　　所</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>容　器　の　記　号　及　び　番　号</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>容器に充塡する高圧ガスの種類又は圧力の変更内容</td><td colspan="2"></td></tr>
</table>

年　　月　　日

代表者　氏　名

徳　島　県　知　事　　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。