

様式第29 (第54条関係)

特定高圧ガス消費施設等 変更届書	液石	× 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

石川県知事殿

- 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。