

様式第5（第17条関係）

高圧ガス製造施設 軽微変更届書	冷凍	× 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。