

高圧ガス施設等変更届書	冷 凍	× 整理番号	
		× 受理年月日	年 月 日
施 設 区 分	【冷凍ガスの種類】アンモニア・フロン () 【1日の冷凍能力】 トン		
名称 (事業所の名称を含む。)			
事務所 (本社) 所在地	(電話)		
事業所所在地	(電話)		
許可 (届出) 年月日・番号	許可 届出	年 月 日 年 月 日	第 号
変 更 内 容	種 類	代表者・名 称・その他 ()	
	変 更 前		
	変 更 後		
	変更年月日	年 月 日	

年 月 日

住 所
名 称
代表者氏名

㊞

※自署の場合は押印不要

(届出先) 茨木市長

- 備考
- この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
 - ×印の項は記載しないこと。
 - 氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができる。この場合において、署名は必ず本人が自署するものとする。
 - 変更内容を確認できる書類 (写し可) を添付すること。