

様式第12 (一般則第29条、液石則第30条)

		×台帳番号		
第二種貯蔵所位置等変更届書	一般	×整理番号		
	液石	×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

(事務所(本社)の名称)

代表者氏名

熊本県知事 殿

担当者氏名

〒

TEL

部

課

FAX

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。

3 二以上の変更の届出を同時に行う場合には、「変更の種類」の欄に一括届出である旨を記載すること。