|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 高圧ガス事業所名称等変更届書 | | |
| 事業所名称 | |  |
| 事務所（本社）所在地 | |  |
| 事業所所在地 | |  |
| 変更内容 | 項　目 | 事業所名称　　事務所（本社）所在地　　事業所住居表示変更  代表者　　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 旧 |  |
| 新 |  |
| 事業所の種類 | | 製造事業所　　　　貯蔵所　　 　　販売　　　 　特定消費 |
| 変更年月日 | | 年　　　月　　　日 |

　　　年　　　月　　　日

熊本県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（〒　　　－　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事務所（本社）名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

* 事業所（本社）の変更の場合は、法人登記簿謄本の写しを添付してください。
* 控えが必要な場合は、変更届出書２部を、切手を貼った返信用封筒とともにお送りください。