

## &lt;様式5&gt;

貯槽以外の高圧ガス設備の 耐圧試験適用除外期間延長 に係る評価確認変更届	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			
変更の内容			

平成 年 月 日

代表者

印

都道府県知事殿

記 載 例
-------

貯槽以外の高圧ガス設備の 耐圧試験適用除外期間延長 に係る評価確認変更届	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。）	○○○○株式会社 □□□□充填所		
事務所（本社）所在地	○○県○○市○○町1丁目1番1号		
事業所所在地	○○県△△市××町2丁目2番2号		
変更の内容	耐圧試験適用除外期間の短縮		

平成 年 月 日

代表者

○○○株式会社  
代表取締役 ○○ ○○

印

都 道 府 県 知 事 殿