|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  事務所所在地・ 代表者等変更届書 |  ×　整　理　番　号 |  　 |
|  × 受 理 年 月 日 |  　 年　　　月　　　日 |
|  名　　　　　　　称(事業所の名称を含む) |  |
|  事業所所在地（ 電　話　番　号 ） |  |
|  変更事項・　事務所所在地・ 事業所の名称・　代　表　者　・　そ　 の　 他　（　　　　　　）※該当するものを　○囲みで示すこと | （新） |
| （旧） |
| （新） |
| （旧） |
| （新） |
| （旧） |
|  変更年月日 | 　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
|  備　　　　　　　考（該当するものを　○囲みで示すこと） |  第一種製造所 ・ 第二種製造所 （ 一般ガス ・ ＬＰガス ・ 冷　凍 ） 第一種貯蔵所 ・ 第二種貯蔵所 （ 一般ガス ・ ＬＰガス ）　販売所 （ 一般ガス ・ ＬＰガス ・ 冷　凍 ） 特定高圧ガス消費事業所　　　容器検査所　　　充てん設備 その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

 　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

　秋田県総務部　総合防災課

 （消防保安班）

注　×印の項は記載しないこと。

　　社名変更等については、登記簿謄本のコピー等、変更事項が確認できるものを添付のこと。