|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 |
| 事　業　者 |  | |
| 事業所の名称  ※事業所が複数の場合 |  | |
| 事業所所在地 |  | |
| 変更事項  ・本社所在地  ・事業所の名称  ・代　表　者  ・そ の 他  　（　　　　　　　　　）  該当するものを  　○囲みしてください | （新） | |
| （旧） | |
| 変更年月日 | 年　　　　月　　　　日 | |
| 備　　　　　　　考  該当する事業を  　○囲みしてください  ※添付書類 | 第一種製造所 　（ 一般ガス ・ ＬＰガス ・ 冷　凍 ）  第二種製造所 　（ 一般ガス ・ ＬＰガス ・ 冷　凍 ）  第一種貯蔵所 　（ 一般ガス ・ ＬＰガス ）  第二種貯蔵所　 （ 一般ガス ・ ＬＰガス ）  　高圧ガス販売所 （ 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室（消防保安チーム）

備考

※事業所が複数ある場合は、本紙は１枚として、別紙に事業所一覧を記載して添付してください。

※代表者、社名変更等については、登記簿謄本のコピー等、変更が確認できるものを添付してください。