

高圧ガス販売主任者 免状書換え申請書	×整理番号	
	×受理年月日	令和 年 月 日
住 所	(郵便番号) (住 所) (電話番号)	
氏名及び生年月日	(氏 名) (生年月日) 年 月 日 生	
販売主任者免状の 種類及びその番号	(種 類) 第 種販売主任者免状 (番 号) 第 号 (交付年月日) 年 月 日 交付	
書換え内容	(新) (旧) ※ 免状及び書換え内容を証明する書類（戸籍抄本等）を1部添付のこと。	
理 由		

令和 年 月 日

氏 名

岩手県知事

殿

- 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。

