

(様式第17)

| | |
|--------|--|
| ×整理番号 | |
| ×受理年月日 | |

証票管理責任者変更届出書

年 月 日

一般財団法人日本エルピーガス機器検査協会
理事長 殿

氏名又は名称及び法人に
あつてはその代表者の氏名 印
住所

適合性検査制度（LIA-135）に基づき、次のとおり証票管理責任者の変更を届け出します。

- 1 事業所の名称及び住所
- 2 対象品目
- 3 証票管理責任者の氏名
- 4 証票管理責任者の所属部署及び役職名

証票管理責任者変更届出受付証

この通知を以て、上記のとおり証票管理責任者として登録し、前任者の登録を抹消します。

年 月 日

一般財団法人日本エルピーガス機器検査協会
理事長 印

- (備考) 1 ×印の項は記載しないこと。
2 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。