

第9号様式（第7条関係）

冷凍コンセント使用許可（変更）申請書

年 月 日

鹿児島県知事 殿

申請者 住 所
氏 名

{法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名}

次のとおり冷凍コンセントを使用したいので申請します。

使 用 期 間	年 月 日 時 分から (時間 分) 年 月 日 時 分まで	
使 用 コ ン セ ン ト	2 2 0 V	4 4 0 V
使 用 口 数	口	口
備 考		