

가스공급시설 공사계획(변경)승인 · 신고대장														
번호	공사명 (공사 기간)	승 인 (신 고) 연월일	신청인			공사위치		가스시설 시공업등록자			시공관리자			비고
			상 호 (명칭)	성 명 (대표자) (생년월일 또는 사업자 등록번호)	사무소 소재지	시점	종점	상 호 (등록 번호)	대표자 (생년월일 또는 사업자 등록번호)	소재지	성 명	자 격	주 소	