様式53

様式第１（容器則第４条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 容器検査申請書 | ×整 理 番 号 |  |
| ×受理年月日 | 年 　　月　　 日 |
| 名称（事業所の名称を含む。） |  | |
| 事業所所在地 | 〒  　　　　　　　　　　　　　　℡ | |
| 容器所在地又は事業所所在地 |  | |
| 検査の区分 |  | |
| 容器の種類 |  | |
| 耐圧試験圧力 |  | |
| 容器の数量 |  | |

　　 　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　 　　　　　　代表者　氏名

多治見市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡担当者　所属　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

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　×の項は記載しないこと。