## 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	Tel
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。