様式55

様式第３（容器則第14条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 付属品検査申請書 | ×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 | 〒  　　　　　　　　　　　　　　℡ | |
| 附属品所在地又は事業所所在地 |  | |
| 検査の区分 |  | |
| 附属品の種類 |  | |
| 当該附属品が装置される容器に充填されるガスの種類及び耐圧試験圧力 |  | |
| 附属品の数量 |  | |

　　 　　　　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。