

様式57

様式第5 (容器則第30条関係)

容器検査所登録申請書	×整理番号	
	×受理年月日	年 月 日
	×登録番号	
名 称		
容器検査所所在地	〒  TEL	
容器再検査をする容器の種類及び附属品再検査をする附属品の種類		
欠格事由に関する事項	1 高圧ガス保安法第7条第1号又は第2号に掲げる者	
	2 高圧ガス保安法第53条の規定により容器検査所の登録を取り消され、取消しの日から2年を経過しない者	
	3 心身の故障により容器再検査又は附属品再検査を適正に行うことができない者として経済産業省令で定める者	
	4 法人であって、その業務を行う役員のうち前三号のいずれかに該当する者があるもの	

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。