

様式第 2 (第 21 条関係)

容器検査所登録申請書	国際	整理番号	年 月 日
		受理年月日	
		登録番号	
名	称		
容器検査所所在地			
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 高压ガス保安法第 7 条第 1 号又は第 2 号に掲げる者		
	2 高压ガス保安法第 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

浜松市消防長 殿

連絡担当者氏名

電話番号

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。
 2 ×印の項は記載しないこと。