

様式第5（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		
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 法人であつて、その業務を行う役 員のうちに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

(あて先)
埼玉県知事

- 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 ×印の項は記載しないこと。