

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（事業所の名称を含む。）		
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

山口県知事 殿

- 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。
 - 3 法人の代表者以外の者が申請する場合は、委任状を添付すること。