

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 法人であって、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

仙台市長 殿

連絡先（担当者）	所属		氏名	
	電話		Fax	

- 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。