

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 る者がある者	

年 月 日

代表者 氏名

滋 賀 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。