様式第５（第30条関係）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | × | |  |
| × | | 年　　月　　日 |
| × | |  |
| 名　 　　　　称 | |  | | |
|  | |  | | |
| 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。