様式第１（第４条関係）

容器検査申請書	×整理番号	
	×受理年月日	年　月　日
名称（事業所の名称を含む。）		
事務所所在地		
容器所在地又は事業所所在地		
容器の種類		
耐圧試験圧力		
容器の数量		

年　月　日

代表者　氏　名　　㊞

産業保安監督部長
（都道府県知事）　殿
高圧ガス保安協会
指定容器検査機関

備考　１　この用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とすること。
　　２　×印の項は記載しないこと。