

容器検査所登録更新申請書	×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。