

様式第 1（第 4 条関係）（平 9 通産令 20・追加、平 10 通産令 28・平 12 通産令 23・平 12 通産令 300
・平 17 経産令 21・平 29 経産令 83・令元経産令 17・令 2 経産令 92・一部改正）

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		
検査の区分		
容器の種類		
耐圧試験圧力		
容器の数量		

年 月 日

代表者 氏 名

殿

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。
2 × 印の項は記載しないこと。