

様式第1(第4条関係)

容 器 検 査 申 請 書	× 整 理 番 号	第	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	Tel - - Fax - -		
容 器 所 在 地 又 は 事 業 所 所 在 地	Tel - - Fax - -		
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

印

新見市長

様

許可申請手数料	円		
連絡先(担当者)	所属		氏名
	電話	- -	Fax - -

- 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。