

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		
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

Ⓜ

熊本市長 殿

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。