様式第１０号（第４条関係）

容器再検査申請書

　　年　　月　　日

　（宛先）さいたま市長

（代表者）氏　名

　高圧ガス保安法第４９条第１項の規定による容器の再検査を受けたいので、申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 名称（事業所の名称を含む。) |  |
| 事務所（本社）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 |  |