様式第１１号（第５条関係）

附属品再検査申請書

　　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条の４第１項の規定による附属品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 |  |
| 附属品所在地又は事業所所在地 |  |
| 附属品の種類 |  |
| 当該附属品が装置される容器に充塡されるガスの種類及び耐圧試験圧力 |  |
| 附属品の数量 |  |