様式第2 (第21条関係)

14: 3/10 (//10	- 1 - 12 - 3 - F - 1 - 7						
			×整	理番号			
容器検査	所登録申請書	国 際	×受3	里年月日	年	月	日
			× 登	録 番 号			
名	称						
容器検	査 所 所 在 地						
容器再検査をする容器の種類及 び附属品再検査をする附属品の 種類							
欠格事由に	1 高圧ガス保安法						
関する事項	する事項 の規定により許可を取り消され、取 消しの日から2年を経過しない者						
	2 この法律又は						
く命令の規定に違反し、罰金以上 の刑に処せられ、その執行を終わ り、又は執行を受けることがなく							
	Fを経過し	_ない者					
	3 成 年 被	後	見 人				
	4 法人であって、						
	役員のうちに前	•	ヽずれか				
	に該当する者があ						
	5 高圧ガス保安治						
	により登録を取り	り消され、	取消し				

年 月 日

代表者 氏名

堺市長 殿

備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。

2 ×印の項は記載しないこと。