検査所様式第２

検査所に関する説明書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 検査所 | 名　　　称 |  |
| 所在地 |  |
| 責任者名 |  | 電話番号 |  |
| 検査予実定績個数 | 検査する容器等の種類 | 予定又は実績個数（年又は月） |
|  |  |
| 　残ガス回収　及び処理に　関する方法 |  |
|  廃水処理に　関する方法 |  |
| 検査主任者 | 氏名 |  | 検査実施者の名称の符号 |  |
| 申請人との関係 |  |
| 資格 |  |
| 資格証明 |  |
| 検査所に勤務する従業員の総数 | 名 | 再検査に従事する者の数 | 名 |
| 兼業の有無及び内容 |  |
| 備考 |  |