**記入例　アルミニウム合金製スクーバ用継目なし容器**

様式第５（第３０条関係）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 容器検査所登録申請書 | | ×整理番号 |  | |
| ×受理年月日 | 年　　月　　日 | |
| ×登録番号 |  | |
| 名称 | | ○○工業株式会社 | | |
| 容器検査所所在地 | | 群馬県前橋市大手町○○丁目○番地○号 | | |
| 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 | | １　アルミニウム合金製スクーバ用継目なし容器  ２　１に装置されている附属品 | | |
| 欠格事由  に関する  事項 | １　高圧ガス保安法第３８条第１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 | | | 該当なし |
| ２　この法律又はこの法律に基づ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なった日から２年を経過しない者 | | | 該当なし |
| ３　成年被後見人 | | | 該当なし |
| ４　法人であって、その業務を行う役員のうちに前三号のいずれかに該当する者があるもの | | | 該当なし |
| ５　高圧ガス保安法第５３条の規定により登録を取り消され、取消しの日から２年を経過しない者 | | | 該当なし |

平成　　年　　月　　日

○○工業株式会社

代表者　代表取締役　　○○○○ 印

　群　馬　県　知　事　　様

　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。