第30号様式（第54条）

容器・附属品　再検査申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　　　年　　　月　　　日

（申請先）

横浜市長

 申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　氏名

（法人の場合は、名称・代表者の氏名）

 電話番号

|  |  |
| --- | --- |
| 名称（事業所の名称を含む。） |  |
| 事務所（本社）所在地 |  |
| 容器・附属品所在地又は事業所の所在地 |  |
| 検査の区分 |  |
| 容器又は附属品の種類 |  |
| 耐圧試験圧力 |  |
| 当該附属品が装置される容器に充填されるガスの種類及び耐圧試験圧力 |  |
| 容器又は附属品の数量 |  |
| 備考 |   |

（Ａ４）