

様式第54号

容器検査所登録更新申請書	×整理番号	
	×受理年月日	年 月 日
	×登録番号	
名 称		
容器検査所所在地	〒	
容器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		
欠格事由に関する事項	1 高圧ガス保安法第7条第1号又は第2号に掲げる者	
	2 高圧ガス保安法第53条の規定により容器検査所の登録を取り消され、取消しの日から2年を経過しない者	
	3 心身の故障により容器再検査又は附属品再検査を適正に行うことができない者として経済産業省令で定める者	
	4 法人であって、その業務を行う役員のうち前三号のいずれかに該当する者があるもの	

年 月 日

氏名又は法人にあつては
名称及び代表者の職氏名

栃木県知事 様

- 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。