

様式第10号（第4条関係）

容器再検査申請書

年 月 日

（宛先）さいたま市長

（代表者）氏 名

高圧ガス保安法第49条第1項の規定による容器の再検査を受けたいので、申請します。

名称（事業所の名称を含む。）	
事務所（本社）所在地	
容器所在地又は事業所所在地	
容器の種類	
耐圧試験圧力	
容器の数量	

様式第 1 1 号 (第 5 条関係)

附属品再検査申請書

年 月 日

(宛先) さいたま市長

(代表者) 氏 名

高圧ガス保安法第 4 9 条の 4 第 1 項の規定による附属品の再検査を受けたいので、申請します。

名称 (事業所の名称を含む。)	
事務所 (本社) 所在地	
附属品所在地又は事業所所在地	
附属品の種類	
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	
附属品の数量	

様式第17号（第11条関係）

名称等変更届書

年 月 日

（宛先）さいたま市長

（代表者）氏 名

高圧ガス施設等の名称等に変更がありましたので、届け出ます。

名称（事業所の名称を含む。）		
事業所所在地		（電話 — — ）
事務所（本社）所在地		（電話 — — ）
事業所の区分		第一種製造所 ・ 第二種製造所 第一種貯蔵所 ・ 第二種貯蔵所 特定高圧ガス消費者 ・ 販売所 容器検査所
許可（届出）年月日・番号		年 月 日 ・
変更の種類		名称 ・ 所在地 ・ その他（ ）
変更の内容	新	
	旧	
変更年月日		年 月 日
変更の理由		
備考		