

第15号様式（第34条関係）

容器再検査申請書	×受付欄	
名称（事業所の名称を含む。）		
事務所所在地		
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		
備考		

年　月　日

代表者　氏名

（あて先）

川崎市長

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4としてください。  
 2 ×印の項は記入しないでください。