

第18号様式（第37条関係）

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