第５号様式（第２０条関係）

附属品再検査申請書

|  |  |
| --- | --- |
| （宛先）　京都市長 | 年　　　月　　　日　 |
| 申請者の住所（法人にあっては主たる事務所の所在地） | 申請者の氏名（法人にあっては名称及び代表者の氏名）電話　　　　－　　　 |

|  |
| --- |
| 京都市高圧ガス保安法施行細則第４条の規定により申請します。 |
| 附属品又は事業所の所在地 |  |
| 附属品の種類 |  |
| 附属品が装置される容器に充填されるガスの種類 |  |
| 耐圧試験圧力 |  |
| 附属品の数量 |  |
| 備考 |  |

注　欄内に記入することができないときは別紙に記入し、添付してください。