

記入例 一般継目なし容器、溶接容器

### 検査所に関する説明書

検査所	名称	〇〇〇株式会社		
	所在地	鳥取県～		
	責任者名	□□ □□	電話番号	〇〇〇〇—〇〇—〇〇〇〇
検査 予実 定績 個 数	検査する容器等の種類		予定又は実績個数（年又は月）	
	1 内容積〇リットル以下の一般継目なし容器（※可燃性ガス及び毒性ガスの容器の有無を記載。） 2 内容積〇リットル以下の溶接容器（液化石油ガスを充填するものに限る。） 3 1及び2に装置されている附属品		〇個／月	
残ガス回収及び処理に関する方法		可燃性または毒性ガスの残ガスの回収方法等を記入する		
廃水処理に関する方法		液化石油ガスを充填する容器の膨張率測定試験、加圧試験に使用した水の処理方法について記入する		
検査主任者	氏名	〇〇 〇〇	検査実施者の名称の符号	
	申請人との関係	従業員		
	資格	高圧ガス製造保安責任者免状		
	資格証明	免状の写し		
検査所に勤務する従業員の数		名	再検査に従事する者の数	名
兼業の有無及び内容		有 一般ガス、液化石油ガスの充填		
備考				

記入例 アルミニウム合金製スクーバ用継目なし容器

### 検査所に関する説明書

検査所	名 称	〇〇〇株式会社		
	所 在 地	鳥取県～		
	責 任 者 名	□□ □□	電 話 番 号	〇〇〇〇—〇〇—〇〇〇〇
検査 予実 定績 個 数	検査する容器等の種類		予定又は実績個数（年又は月）	
	1 アルミニウム合金製スクーバ用継目なし容器 2 1に装置されている附属品		〇個／月	
残ガス回収 及び処理に 関する 方法		/		
廃水処理に 関する 方法				
検査 主 任 者	氏 名	〇〇 〇〇	検査 実 施 者 の 名 称 の 符 号	
	申請人との関係	従業員		
	資 格	高圧ガス製造保安責任者免状		
	資 格 証 明	免状の写し		
検査所に勤務する 従業員 の 総 数		名	再検査に従事する 者 の 数	名
兼業の有無及び内容		有 スクーバダイビング用品の販売		
備 考				

記入例 圧縮天然ガス自動車燃料装置用容器

### 検査所に関する説明書

検査所	名 称	〇〇〇株式会社		
	所 在 地	鳥取県～		
	責 任 者 名	□□ □□	電 話 番 号	〇〇〇〇—〇〇—〇〇〇〇
検査 予実 定績 個 数	検査する容器等の種類		予定又は実績個数（年又は月）	
	1 圧縮天然ガス自動車燃料装置用容器 2 圧縮天然ガス自動車燃料装置用容器に 装置されている附属品		〇個／月	
残ガス回収 及び処理に 関する 方法				
廃水処理に 関する 方法				
検査 主 任 者	氏 名	〇〇 〇〇	検査 実 施 者 の 名 称 の 符 号	
	申請人との関係	従業員		
	資 格	一級ガソリン自動車整備士		
	資 格 証 明	合格証書の写し		
検査所に勤務する 従業員 の 総 数		名	再検査に従事する 者 の 数	名
兼業の有無及び内容		有 自動車整備業		
備 考				

記入例 国際相互承認圧縮水素自動車燃料装置用容器

検査所に関する説明書

検査所	名称	〇〇〇株式会社		
	所在地	鳥取県～		
	責任者名	□□ □□	電話番号	〇〇〇〇—〇〇—〇〇〇〇
検査 予実 定績 個 数	検査する容器等の種類		予定又は実績個数（年又は月）	
	1 国際相互承認圧縮水素自動車燃料装置用容器 2 国際相互承認圧縮水素自動車燃料装置用容器に装置されている附属品		〇個／月	
残ガス回収及び処理に関する方法				
廃水処理に関する方法				
検査 主 任 者	氏名	〇〇 〇〇	検査実施者の名称の符号	
	申請人との関係	従業員		
	資格	一級ガソリン自動車整備士		
	資格証明	合格証書の写し		
検査所に勤務する従業員の数		名	再検査に従事する者の数	名
兼業の有無及び内容		有 自動車整備業		
備考				