

検査所に関する説明書

検査所	名 称			
	所 在 地			
	責任者名	電 話 番 号		
検査予実定績個数	検査する容器及び附属品の種類		予定又は実績個数（年又は月）	
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			検査実施者の名称の符号
	申請人との関係			
	資 格			
	資 格 証 明			
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				
備考				