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 |  | | | | | | | |