

検査所に関する説明書

検査所	名 称			
	所 在 地			
	担 当 者 名		電話番号	
検査 予実 定績 個 数	検査する容器等の種類		検査予定又は実績個数（年間）	
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	
	申請者との関係			
	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				