|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SFE/SFC認定証再交付申請書 | ×整理番号 |  |
| ×受理年月日 |  |
| 申請者の名称 |  | |
| 本社所在地 |  | |
| 担当者氏名及び連絡先 |  | |
| 認定番号 |  | |
| 認定区分 | 装置　・　カラム  ※いずれかに○をしてください。 | |
| 装置のシステム又はカラムの  型式を識別する名称又は番号 |  | |

年　　　月　　　日

代表者　　氏名

高圧ガス保安協会　　殿

備考1　この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。

2　×印の項は記載しないこと