申請書提出先及び手数料納付口座

1. 申請書の作成と提出部数

様式1・2の「容器所有者登録申請書」正副と様式3・4の「所有容器一 覧表(代理登録容器を含む)」正副に必要事項を記入し、各正副を窓口または、郵送にて下記住所へ提出して下さい。

内容変更がある場合は様式 7「容器所有者登録内容変更届」の提出をお願いいたします。

(※名称・所在地・電話番号以外の変更は提出不要です。)

【お願い】登録処理を円滑に進めるため、**手数料の振込が確認(振込明細書、ネットバンク振 込完了画面)できる書類**のコピーを添付下さい

※ご準備が難しいようであれば「振込先銀行名」・「振込予定日」のわかる文書 を同封のご協力をお願いします。

2. 登録窓口及び手数料納付先

名 称:一般社団法人沖縄県高圧ガス保安協会

所在地: 〒901-0152

沖縄県那覇市字小禄1831番地1 (沖縄産業支援センター403-1)

TEL098-858-9562 FAX098-858-9564

· 手数料納付口座

沖縄銀行 田原支店	琉球銀行 金城支店	郵便振替			
(普) 1575212	(普)144450	02080-5-39496			
名義:一般社団法人沖縄県高圧ガス保安協会					

· 更新手数料

本数	通常料金	更新期限を3ヶ月以上		
本数	(税込)	超えての料金(税込)		
100本未満	4,030円	5, 370円		
100~1,000本未満	13, 900円	25, 600円		
1,000~5,000本未満	17, 900円	31, 400円		
5,000~10,000本未満	26, 100円	46,000円		
10,000~50,000本未満	36, 100円	64, 500円		
50,000本以上	52, 200円	92, 400円		

	※ 登録記号番号	※未記入で提出				
容器所有者登録更新申請書		※ 受理年月日	令和 年	月	H	
	登録記号番号	(W110))			
・申請者の名称						
	(—:	社) 沖縄県高圧ガス保安協会				
・申請者所在地	<u>**↑は</u>	杜名印でも可、容器	番号の登録名	呂称になり	ります。	
	会社, 団体で ご記入下さい	・ 忘れず記入してくだ	所属部署, 担		: T	
登録する容器数量 (代理登録容器を含む)	一般継目 溶接容器 その他の3	なし容器	35 5 5 40	個 個		

令和____年___月___日

代表者氏名	印

※↑代表者名、捺印、記入漏れに注意

高圧ガス保安協会 殿

備考 1. ※印の欄は記載しないこと。 2. この用紙の大きさはA4版とする。

様式3

正

所有容器一覧表 (代理登録容器を含む)

所有容器一覧表 (代理登録容器を含む)							
登録申請者名称 (一社)沖縄県高圧ガス保安協会 ※社名印でも可							
内容積(%) 5 ガスの種類		5	5 深以上 3 0 深未満	3 0 沉以上 1 2 0 沉未満	1 2 0 流以上	合 計	
	1.酸素	20個	個	個	個	20個	
	2. 窒 素						
	3. 炭酸ガス						
<u>—</u>	4. 水 素						
般継	5.空 気						
継	6. 塩 素	5個	10個			15個	
日な	7. 塩化水素						
るし	8. アルゴン						
容	9. メタン						
器	10. エチレン						
	11. 亜酸化窒素						
	12. ヘリウム						
	13. その他						
	① 合計	2 5 個	10個	個	個	3 5 個	
溶	14. アセチレン						
	15. アンモニア		5個				
容	16. フルオロカーホ゛ン						
谷器	17. その他						
奋	2 合計	個	5個	個	個	5個	
③ その他の容器 個		個	個	5個	5個		
総	(ch計(①+②+③) 25個 15個 個 5個 45				45個		
備考							

注:コンピュータ打出しデータも可とする。 備考 1. 代理登録に係わる容器については () 書きとし、様式5の「高圧ガス容器管理委託契約書」 と様式6の「管理委託容器明細表」に、それぞれ記入捺印したものの写しを添付すること。 2. この用紙の大きさはA4版とする。

様式7

容器所有者登録	*	、整理番号				
内容変更届		: 受理年月日	令和	年	月	日
登録記号番号	W110					
	IΒ					
氏名又は名称	新					
住所(所在地)	IΒ	〒 901-01 那覇市小禄1831-		支援セン	ノター7 0	6)
	新	〒 901-01 那覇市小禄1831-		支援セン	ノタ ー 40	3-1)
	旧	-		_		
電話番号	新	-		_		
変更年月日		令和 年	月	日		
変更理由	事務	所移転				

令和_____年____月____日

代表者氏名	印

※↑代表者名、捺印、記入漏れに注意

高圧ガス保安協会 殿

備考 1. ※印の欄は記載しないこと。 2. この用紙の大きさはA4版とする。