様式第１５号（第９条関係）

刻印報告書

　　年　　月　　日

（宛先）池田市長

住　所

氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあっては、その主たる所

在地、名称及び代表者の氏名

　年　月　日付け池　　　第　号による高圧ガスの種類又は圧力の変更の承認について、高圧ガス保安法第５４条第２項の規定による刻印等が次のとおり行われたので、報告します。

１　刻印等年月日

　　　　　　　　年　　月　　日

２　刻印等実施容器検査所所在地及び名称

(1) 所在地

(2) 名　称

注　刻印等を証する書面（拓本等）を添付してください。