

様式第 34（第70条関係）（平 9 通産令20・追加、平10通産令28・平12通産令300・平17経産令21
・平29経産令83・令元経産令17・令 2 経産令92・一部改正）

附属品規格不適合報告書	× 整 理 番 号	
	× 受理年月日	年 月 日
附属品検査の申請をした者の氏名又は 名称		
附属品検査の申請をした者の住所		
所有者の氏名又は名称		
所有者の住所		
検査の区分		
附属品の種類		
附属品の数量		
検査年月日 検査員氏名		
理由		

年 月 日

高圧ガス保安協会
指定容器検査機関

殿

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。
2 ×印の項は記載しないこと。