様式第19（第31条関係）（平12通産令129・全改、平29経産令83・令元経産令17・一部改正）

輸　入　検　査　合　格　証		冷　凍
高圧ガスの種類及び数量		
輸入時の所有者名		
検　査　年　月　日 検査職員又は検査員氏名		
検　査　番　号	年　月　日 （高圧ガス保安協会 指定輸入検査機関名）　第　号	
備　考		

（都道府県知事
指定都市の長
高圧ガス保安協会
指定輸入検査機関名）　印

備考　1　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ５とすること。

2　検査番号の項は、高圧ガス保安協会又は指定輸入検査機関が交付する場合に限り記載すること。

3　（　）内は該当する一機関名を記載すればよい。