

様式第24(第40条、第41条、第43条、第55条の13関係)

保 安 検 査 証		冷 凍
名 称 (事業所の名称を含む。)		
検査した特定施設及びその所在地		
検 査 年 月 日 検査職員又は検査員氏名		
検 査 番 号	年 月 日 第 号 (高圧ガス保安協会 指定保安検査機関名)	
備 考		

(都 道 府 県 知 事
指 定 都 市 の 長
高 圧 ガ ス 保 安 協 会
指 定 保 安 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保安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。