

様式第33 (第69条関係)

容器規格不適合報告書	×整理番号	
	×受理年月日	年 月 日
容器検査の申請をした者の氏名 又は名称		
容器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		
容器の種類		
容器の数量		
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

新潟市消防長 殿

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格 A4 とすること。
2 ×印の項は記載しないこと。