

様式第27（第45条関係）：一般則

輸 入 検 査 申 請 書	一般	× 整理番号	
		× 検査結果	
		× 受理年月日	年 月 日
名 称			
事務所（本社）所在地			
高圧ガスの種類及び数量			
陸揚地及び陸揚年月日			
貯蔵又は保管場所			

年 月 日

代表者 氏名

泉州南消防組合管理者 殿

×検査職員確認印

- 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。