様式第３４（第７０条関係）

容器規格不適合報告書	×整理番号	
容器検査の申請をした者の氏名又は名称	×受理年月日	年　月　日
容器検査の申請をした者の住所		
名称（事業所の名称を含む。）		
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　印

産業保安監督部長
（都道府県知事）　殿

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