様式第３（第14条関係）（平９通産令20・追加、平10通産令28・平12通産令23・平12通産令300・平17経産令21・平28経産令105・平29経産令83・令元経産令17・令２経産令92・一部改正）

附属品検査申請書	×整理番号	
	×受理年月日	年　月　日
名称（事業所の名称を含む。）		
事務所所在地		
附属品所在地又は事業所所在地		
検査の区分		
附属品の種類		
当該附属品が装置される容器に充塡されるガスの種類及び耐圧試験圧力		
附属品の数量		

年　月　日

代表者　氏　名

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。