様式第 34（第70条関係）（平９通産令20・追加、平10通産令28・平12通産令300・平17経産令21・平29経産令83・令元経産令17・令２経産令92・一部改正）

附属品規格不適合報告書	×整 理 番 号	
	×受理年月日	年　　月　　日
附属品検査の申請をした者の氏名又は名称		
附属品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		
附属品の種類		
附属品の数量		
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

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。