様式第24（第40条及び第41条関係）（平９通産令12・追加、平29経産令83・令元経産令17・一部改正）

保　安　検　査　証	冷　凍
名称（事業所の名称を含む。）	
検査した特定施設及びその所在地	
検　査　年　月　日 検査職員又は検査員氏名	
検　査　番　号	年　月　日 〔高圧ガス保安協会 指定保安検査機関名〕　第　号
備　考	

（都道府県知事
指定都市の長
高圧ガス保安協会
指定保安検査機関名）　印

備考　１　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ５とすること。

２　検査番号の項は、高圧ガス保安協会又は指定保安検査機関が交付する場合に限り記載すること。

３　（　）内は該当する一機関名を記載すればよい。