**様式第２７**（第４５条関係）一般則

**様式第１８**（第３１条関係）冷凍則

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 輸　入　検　査　申　請　書 | 一 般  冷 凍 | × 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

　宮城県知事　　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。

|  |  |
| --- | --- |
| ※セルフレジにて、申請手数料の金額となるよう必要回数スキャンしてください | |
|  |  |
| 一万円 | 千円 |