

様式第 2 7 (第 4 5 条関係)

輸入検査申請書	一般	× 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

東京都知事 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 A 4 とすること。
 2 ×印の項は記載しないこと。