

高圧ガス輸入検査申請 提出書類一覧 兼 チェックリスト

	提出書類名	様式												
<input type="checkbox"/>	① 高圧ガス輸入検査申請書（法第22条第1項、規則45条）	様式第27												
<input type="checkbox"/>	② 沖縄県証紙所要額 ・上記①の申請書 余白（又は裏面） に貼付すること	所定の証紙												
<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr style="background-color: #9575cd; color: white;"> <th colspan="2">3 輸入関係</th> <th>金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="font-size: small;">輸入高圧ガス検査手数料</td> <td style="font-size: small;">ア 容積1,000㎡以上 （液化ガスは質量10トン以上）</td> <td style="text-align: center;">27,000</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="font-size: small;">イ 容積300㎡以上1,000㎡未満 （液化ガスは、質量3トン以上10トン未満）</td> <td style="text-align: center;">21,000</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="font-size: small;">ウ 容積300㎡未満 （液化ガスは、質量3トン未満）</td> <td style="text-align: center;">13,000</td> </tr> </tbody> </table>			3 輸入関係		金額	輸入高圧ガス検査手数料	ア 容積1,000㎡以上 （液化ガスは質量10トン以上）	27,000		イ 容積300㎡以上1,000㎡未満 （液化ガスは、質量3トン以上10トン未満）	21,000		ウ 容積300㎡未満 （液化ガスは、質量3トン未満）	13,000
3 輸入関係		金額												
輸入高圧ガス検査手数料	ア 容積1,000㎡以上 （液化ガスは質量10トン以上）	27,000												
	イ 容積300㎡以上1,000㎡未満 （液化ガスは、質量3トン以上10トン未満）	21,000												
	ウ 容積300㎡未満 （液化ガスは、質量3トン未満）	13,000												
<input type="checkbox"/>	③ 輸入高圧ガス明細書 ・①「使用目的」は、半導体産業向け販売、自社工場で原料として使用等具体的に記入する。 ・②「高圧ガスの圧力」は、充てん圧力をMP a 単位で記入し、そのときの温度（℃）を記入する。ただし、圧縮ガスについては、35℃のときの圧力を記入する。 ・③「高圧ガスの成分」は、小数点1桁まで記入し、また、人為的に混合した場合には、全て記入する。 ・④「高圧ガスの数量」は、液化ガスにあっては質量（単位kg）、圧縮ガスにあっては、0℃、0 Paにおける容器（単位㎡）を1本ごとに（同じ場合は、○㎡×△本）記入する。 ・⑤「充てん事業所」は、最後に当該高圧ガスの充てんを行った事業所の名称及び所在地を記入する。 ・⑥「容器規格名」は、当該容器の規格を記入する。 ・⑦「容器番号」は、当該容器の番号全てを記入する。 ・⑧「内容積」は、当該容器の内容積をできるだけ正確に記入する。	様式第27の2												
<input type="checkbox"/>	④ 充てん証明書 ・充填ガス名、数量、圧力及び容器番号が記載されていること。 ・充てん事業所名が明記され、事業所の責任者の印又はサインがあること。	様式任意												
<input type="checkbox"/>	⑤ 分析証明書	様式任意												
<input type="checkbox"/>	⑥ 容器証明書又は容器の成績書等 ・輸入高圧ガス明細書の容器の種類各欄に掲げる内容が確認できるものであること。	様式任意												
<input type="checkbox"/>	⑦ インボイス（荷送り状）又はパッキングリスト ・輸入者が確認できるものであること。 ・高圧ガス名、数量が確認できるものであること。	様式任意												
<input type="checkbox"/>	⑧ B/L（船荷証券） ・輸入者が確認できるものであること。 ・高圧ガス名、数量が確認できるものであること。	様式任意												
<input type="checkbox"/>	⑧ その他（知事が必要と判断した書類等）	様式任意												

<申請事業者担当者>

<輸入手続等に関する担当者>

会社名・所属：

会社名・所属：

氏名（ふりがな）：

氏名（ふりがな）：

電話番号：

電話番号：

e-mail：

e-mail：