アルミニウム合金製スクーバ用継目なし容器再検査（特定再検査）成績書（参考例）

平成１４年　７月　　TEL:0000000000000000
〒000-00000 ○○市○○　○丁目○○番○○号
ＳＫ（符号）　○○○容器検査所
検査主任者：検査太郎　,

容器刻印の確認															容器再検査				
所有者登録記号番号	容器 記号	容器 番号	ガス名	用途 (SCUBA)	V (ﾘｯﾄﾙ)	W (kg)	ＴＰ (MPa)	ＦＰ (MPa)	材料記号	製造年月	製造者符号	製造時検査者符号	前回再検査 符号	前回再検査 年月	外部確認	ねじ部特定再検査	検査年月日	検査実施者氏名	合格刻印 (符号・年月)
Z111	AAA	11111	ＡＩＲ	―――	10.0	14.0	32.7M	19.6M	ＡＬ	04-96	ＬＵＸ	ＫＨＫ	ＳＫＬ	03-01	合格	合　格	2002/7/15	検査太郎	SK 07-02 S