

(様式第 2)

試験成績書（告示第 4 条第 2 号に係るもの）

商 品 名			原 産 地	
販売時の商品名			製 造 業 者 名	
用 途			試験依頼者名	
容 器 の 仕 様	直径           cm	(胴板の長さと同じ) 高さ           cm		

試 験 項 目			記号	試 験 結 果	判定
高圧ガスの種類			A	フルオロオレフィン 1234yf フルオロカーボン 134a フルオロカーボン 404A その他	
容器	内容積		B	cm <sup>3</sup>	
	材料		C	鋼、軽金属、その他	
耐圧能力	フルオロレフィン 1234yf	1. 8MPa の圧力による容器の変形	D	有 ・ 無	
		2. 2MPa の圧力による容器の破裂	E	有 ・ 無	
	フルオロカーボン 134a	1. 9MPa の圧力による容器の変形	F	有 ・ 無	
		2. 3MPa の圧力による容器の破裂	G	有 ・ 無	
	フルオロカーボン 404A	3. 4MPa の圧力による容器の変形	H	有 ・ 無	
		4. 0MPa の圧力による容器の破裂	I	有 ・ 無	
容器内容値／充填質量			J	cm <sup>3</sup> ／100g	

検 査 証 明 書
試験の結果上記のとおり相違ないことを証明する。 (試験実施年月日) (試験実施機関又は担当者名)

輸 入 者 確 認 欄
本製品中のガスについては、高圧ガス保安法施行令（平成 9 年政令第 2 0 号）第 2 条第 5 項第 8 号及び高圧ガス保安法施行令関係告示（平成 9 年通商産業省告示第 1 3 9 号）第 4 条第 2 号に定められた基準に合致していることを確認致します。 なお、上記告示に定められた表示すべき事項（告示第 4 条第 2 号ル）については、通関後、速やかに表示します。 (確認年月日)  (輸入者の氏名又は名称)  (同住所、電話番号)

(備考) この用紙の大きさは、J I S A 4 とすること。

(様式第2の英文)  
(Attachment)

(試験成績書英文)

## TEST CERTIFICATE

(Concerning Art.4 Para.2 of the Notification NO.203)

Name of Commodity		Origin	
Name of Commodity at time of Sale		Manufacture	
Uses		Client	
Cylinder Specification	Diameter cm	Height (Same as the length of drum plate) cm	

Test items			Symbols	Test Results	Evaluation
Kind of High Pressure Gas			A	HFO1234yf, HFC134a, HFC404A, Other	
Cylinder	Capacity of the Cylinder		B	cm <sup>3</sup>	
	Materials		C	Steel, light metals, etc.	
Pressure Resistant Capacity	HFO 1234 yf	Deformation of the cylinder at the internal pressure of cylinder at 1.8 MPa	D	YES   ·   NO	
		Fracture of the cylinder at the internal pressure of cylinder at 2.2 MPa	E	YES   ·   NO	
	HFC 134a	Deformation of the cylinder at the internal pressure of cylinder at 1.9 MPa	F	YES   ·   NO	
		Fracture of the cylinder at the internal pressure of cylinder at 2.3 MPa	G	YES   ·   NO	
	HFC 404A	Deformation of the cylinder at the internal pressure of cylinder at 3.4 MPa	H	YES   ·   NO	
		Fracture of the cylinder at the internal pressure of cylinder at 4.0 MPa	I	YES   ·   NO	
Inside Capacity/Charged Mass			J	cm <sup>3</sup> ／100g	

Space for Test Certification	
Certified of above as results of test. (Test date) (Testing organization or person)	

Space for Importer's Confirmation	
I hereby certify that gas in this product complies with Art.2 Para.5-8 of the Cabinet Order No.20, 1997, and Art.4 Para.2 of the Ministry of International Trade and Industry Notification No.139, March 1997. Matters to be specified in accordance with Art.4 Para.2 of the Notification, shall be indicated immediately after customs clearance. (Date of confirmation) (Name or title of the importer) (Address and telephone number)	

(Remarks) This format shall be of a size of JIS A4.