

製造施設完成検査申請書	一般 液石 冷凍	×整理番号	
		×検査結果	
		×受理年月日	年 月 日
		×許可番号	
名称(事業所の名称を含む。)			
事務所(本社)所在地			
事業所所在地			
許可年月日及び許可番号		年 月 日 都道府県 第 号	
完 成 年 月 日			

年 月 日

代表者 氏名

〔都道府県知事
高圧ガス保安協会 殿
指定完成検査機関名〕

- 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。
3 []内は該当する一機関名を記載すればよい。