

完成検査記録届書	一般 冷凍	×整理番号	
		×受理年月日	年 月 日
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			
変更許可年月日及び許可番号	年 月 日 都道府県 第 号		
検査年月日	年 月 日～ 年 月 日		
検査結果を確認した責任者			

年 月 日

代表者 氏名

殿

- 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。