

様式第17(第33条関係)

高圧ガス保安協会 完成検査受検届書	液石	×整理番号	第	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		Tel - - Fax - -					
事業所所在地		Tel - - Fax - -					
検査を受けた 製造施設又は貯蔵設備							
許可年月日及び許可番号		年	月	日	第	号	
完成検査証の検査番号		年	月	日	高圧ガス保安協会	第	号
検査を受けた年月日		年	月	日			

年 月 日

代表者 氏名

様

連絡先(担当者)	所属		氏名	
	電話	- -	Fax	- -

- 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。