

様式第18(第33条関係)

指定完成検査機関 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	検査機関名： 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。