	— 般	×整	理番号	第			号
第一種貯蔵所		×検	査 結 果				
完成検査申請書		×受	理年月日		年	月	日
		×許	可番号	第			号
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	_	_	
許可年月日及び許可番号		年	月 日		第		号
完 成 年 月 日		年	月 日				

年 月 日

代表者 氏名

様

完成検査申請手数料	Н
	1.1

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。