

様式第17(第32条関係)

高圧ガス保安協会 完成検査受検届書	一般	×整理番号	第	号
		×受理年月日	年	月
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。