指定保安検査機関	冷凍	×整	理 番	等号	第			号
保安検査受検届書	小冰	×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	-	-	
検査を受けた特定施設								
保安検査証の検査番号	検査機	年 関名:	月	目		第	<u> </u>	클;
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	

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。 備考