様式第４（冷凍則第２２条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 高圧ガス保安協会 指定完成検査機関  完成検査受検届書 | 冷 凍 | ×整理番号 |  |
| ×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 | 〒    　　　　　　　　　　　　　　℡ | | |
| 事業所所在地 | 〒    　　　　　　　　　　　　　　℡ | | |
| 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  高圧ガス保安協会又は  　　指定完成検査機関　　　　　　第　　　　　　号 | | |
| 検査を受けた年月日 | 年　　　月　　　日 | | |

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　氏名

　大垣消防組合管理者　様

　　　　　　　　　　　　連絡担当者　所属　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　 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　×の項は記載しないこと。