

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		〒	TEL
事業所 所在地		〒	TEL
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	高压ガス保安協会又は 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。