様式第５（冷凍則第２４条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 完成検査結果報告書 | 冷 凍 |  ×整理番号 |  |
|  ×受理年月日 |  　　　年　　　月　　　日 |
| 検査をした施設及びその所在地 |  |
| 名称（事務所の名所を含む。） |  |
| 検査の結果 |  |
| 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　　　　　　　第　　　　　　号　指定完成検査機関名 |
| 検査年月日検査員氏名 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 備　　　　　　　　　　　　考 |  |

　　 　　　年　　月　　日

高圧ガス保安協会又は

指定完成検査機関名

　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。