

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 指定完成検査機関名	第 号
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。