

様式第11（冷凍則第41条関係）

指定保安検査機関	冷凍	×整理番号	
保安検査受検届書		×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
検査を受けた特定施設			
保安検査証の検査番号	年 月 日		指定保安検査機関名 第 号
検査を受けた年月日			

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。