

様式第18 (第32条関係)

様式第18 (第33条関係)

指定完成検査機関	一般	×整理番号	
完成検査受検届書	液石	×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 指定完成検査機関名 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。