様式第１８（一般則第32条、液石則第33条）、様式第１０（冷凍則第22条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 指定完成検査機関完成検査受検届書 | 一般液石冷凍 | ×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 |  |
| 事業所所在地 | 〒TEL　　　　　　　　　　FAX |
| 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　　奈良県指令　　　 第　　　号の |
| 完成検査検査証の検査番号 | 　　　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

　奈良県知事　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名 |  |
| 連絡先 | Tel |  |
| E-mail |  |

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　×印の項は記載しないこと。