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。