

保安検査申請書	※	×整理番号	
	一般	×審査結果	
	液石	×受理年月日	年 月 日
	特定	×許可番号	
名称 (事業所の名称を含む。)			
事務所(本社)所在地	〒		
	TEL	FAX	
事業所所在地	〒		
	TEL	FAX	
製造施設完成検査証 の交付年月日	※	年	月 日
前回の保安検査に 係る保安検査証 の交付年月日		年	月 日
連絡先	所属		氏名
	電話	— () — 内線 ()	
	e-mail		

年 月 日

法人名称

代表者 氏名

(個人の場合は氏名)

福島県知事
(高圧ガス保安協会)
(指定保安検査機関名)

- 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 ※印欄は該当する項目を○で囲み、×印の項は記載しないこと。
 また、製造施設完成検査証の交付年月日欄には、当初の完成検査証の交付年月日を記載のこと。
 3 前回の保安検査後、施設を休止した場合には、前回の保安検査に係る保安検査証の交付年月日の欄に()を設け、休止期間を記載すること。