

第一種貯蔵所完成検査申請書	※	× 整理番号	
	一般	× 審査結果	
	液石	× 受理年月日	年 月 日
		× 許可番号	
名 称			
事務所(本社)所在地	〒		
	TEL	FAX	
貯蔵所所在地	〒		
	TEL	FAX	
許可年月日及び 許可番号	年 月 日 福島県指令危管第 号		
完成年月日	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 職 氏名
(個人の場合は氏名)

福島県知事
(高圧ガス保安協会)
(指定完成検査機関名)

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、×印の項は記入しないこと。