

※ (高圧ガス保安協会) (指定保安検査機関) 保安検査受検届書	※ 冷凍	×整理番号	
		×審査結果	
		×受理年月日	年 月 日
		×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		
検査を受けた特定施設			
保安検査証の検査番号	※ 年 月 日 (高圧ガス保安協会 指定本検査機関名 (第 号))		
検査を受けた年月日	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

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。