

様式18

様式第18（一般則第32条関係）

様式第18（液石則第33条関係）

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	〒	TEL	
事業所所在地	〒	TEL	
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	第 号	
完成検査証の検査番号	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

多治見市長

連絡担当者 所属 氏名
電話

- 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 ×の項は記載しないこと。