様式19

様式第19（一般則第34条関係）

様式第19（液石則第35条関係）

様式第11（冷凍則第24条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 完成検査結果報告書 | 一般  液石  冷凍 | ×整理番号 |  |
| ×受理年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 検査をした施設  及びその所在地 |  | | |
| 名称（事務所の名称を含む。） | 〒  　　　　　　　　　　　　　　℡ | | |
| 検査の結果 |  | | |
| 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  　高圧ガス保安協会　　　　第　　　　　号 | | |
| 検査年月日  検査員氏名 |  | | |
| 備　　　　　　　　　　　　考 |  | | |

　　 　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　 　　　　　　高圧ガス保安協会

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。