

× 整 理 番 号	
× 審 査 結 果	
× 受 理 年 月 日	年 月 日
× 登 録 番 号	

貯蔵施設等完成検査申請書

年 月 日

浜松市消防長 殿

氏名又は名称及び法人にあ
つてはその代表者の氏名

住所

連絡担当者名

電 話 ー ー

液化石油ガスの保安の確保及び取引の適正化に関する法律第 3 7 条の 3 第 1 項本文の検査を受けたいので、次のとおり申請します。

- 1 検査を受けようとする貯蔵施設又は特定供給設備の許可の年月日及び許可番号
- 2 検査を受けようとする貯蔵施設又は特定供給設備の所在地

- (備考) 1 この用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。
2 ×印の項は記載しないこと。