

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

## 充てん設備完成検査申請書

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

— —

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 37 条の 4 第 4 項で準用する同法第 37 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充てん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充てん設備の使用の本拠の名称及び所在地

- (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 ×印の項は記載しないこと。