

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

## 充てん設備保安検査申請書

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 3 7 条の 6 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 充てん設備の使用の本拠の名称及び所在地
- 2 充てん設備の許可の年月日及び許可番号
- 3 前回の保安検査の検査年月日（保安検査を受けたことのない充てん設備にあつては、完成検査の検査年月日）及び充てん設備保安検査証の検査番号

- (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。
  - 3 前回の保安検査の検査年月日は、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施行規則第 8 1 条第 2 項により当該検査を受けたとみなされる日がある場合は、当該年月日を記載すること。