

様式第18 (第32条関係)

指定完成検査機関 完成検査受検届書	一般	×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			
事業所所在地			
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

浜松市消防長 殿

連絡担当者氏名

電話番号

- 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。