

指定完成検査機関完成検査受検届書	一 般	× 整 理 番 号	
	液 石 特 定	× 受 理 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 千葉市指令消指導第 号		
完 成 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		

令和 年 月 日

代表者 氏名

千 葉 市 長 様

× 事 業 所 コー ド

連 絡 担 当 者	所 属 名	電 話 番 号