

様式第17 (第32条関係)

高圧ガス保安協会 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	石川県指令消 第 号
完成検査証の検査番号		年 月 日	高圧ガス保安協会 第 号
検査を受けた年月日			

年 月 日

代表者 氏名

石川県知事殿

- 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。