

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			
事務所所在地			
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	都道府県 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

大阪府知事 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。