

様式第 19 (第 34 条関係)

完成検査結果報告書	一般	×整理番号	
		×受理年月日	年 月 日
検査をした施設及びその所在地			
名称(事業所の名称を含む。)			
検査の結果			
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
検査年 月 日	検査員氏名		
備考	考		

年 月 日

高圧ガス保安協会

大阪府知事殿

- 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。