

× 整 理 番 号	
× 審 査 結 果	
× 受 理 年 月 日	年 月 日
× 検 査 番 号	

充てん設備完成検査申請書

年 月 日

長崎県知事 様

氏名または名称及び
法人にあっては
その代表者の氏名 ☐

住 所

液化石油ガスの保安の確保及び取引の適正化に関する法律第 3 7 条の 4 第 4 項の規定で準用する同法第 3 7 条の 3 第 1 項本文の検査を受けたいので、次のとおり申請します。

1 検査を受けようとする充てん設備の許可の年月日及び許可番号

許可年月日 年 月 日

許 可 番 号

2 検査を受けようとする充てん設備の使用の本拠の名称及び所在地

名 称 :

所 在 地 :

(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。