

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

充てん設備保安検査申請書

年 月 日

長崎県知事 様

氏名または名称及び法人にあ
つてはその代表者の氏名
法人にあつてはその法人番号

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 6 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 充てん設備の使用の本拠の名称及び所在地

名 称 :

所 在 地 :

2 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

3 前回の保安検査の検査年月日及び充てん設備保安検査証の検査番号

検 査 年 月 日 年 月 日

検査証の検査番号

(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。