

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 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 | | | |

年 月 日

代表者 氏名

㊞

日高広域消防事務組合管理者 様

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
2 ×印の項は記載しないこと。