

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<br>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<br>第 号          |         |       |
| 完成検査証の検査番号         | 年 月 日<br>高圧ガス保安協会 第 号 |         |       |
| 検査年月日<br>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、日本産業規格A4とすること。  
2 ×印の項は記載しないこと。