

× 整理番号	
× 審査結果	
× 受理年月日	年 月 日
× 検査番号	

貯蔵施設等完成検査申請書

年 月 日

千葉県知事

様

氏名又は名称及び法人に
あつ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37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貯蔵施設又は特定供給設備の許可年月日及び許可番号
- 2 検査を受けようとする貯蔵施設又は特定供給設備の所在地

連絡担当者名	
連絡先TEL	
同 FAX	

× 事業者コード	
× 販売所コード	
× 受付番号	

× 手数料収入済	
× 金額	円
× 整理番号	—

- (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。