

指定保安検査機関	一般	×	整理番号	
保安検査受検通知書	液石	×	受理番号	
	特 定			
名称（事業所の名称を含む。）				
事務所（本社）所在地				
事業所所在地				
検査を受ける特定施設				
指定保安検査機関名				
検査を受ける年月日	年	月	日	
前年度保安検査日	年	月	日	
次年度の予定	指定保安検査機関での受検 有 無			
保安検査受検届書提出予定日	年	月	日	
事業所連絡担当者	所属課			
	氏 名			
	電 話			

年 月 日

代表者 氏名

千葉県知事

様

- 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 ファクシミリ又は郵送による提出でも可。