

指定保安検査機関 保安検査受検届書	一 般 液 石 特 定	×整理番号	
		×受理番号	
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			
検査を受けた特定施設			
保安検査証の検査番号		年 月 日	第 号
保安検査の年月日		年 月 日	
備 考			

年 月 日

代表者 氏名

千葉県知事

様

×事業所コード

連絡担当者	所属名	電話番号