指定完成検査機	関 完 成 検 査 受 検 届 書	冷凍
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		
検査を受けた製造施設		
許可年月日及び許可番号	年 月 日 指令语	高 第 号
完成検査証の検査番号	年 月 日 指定完成検査機関名 第	号
検査を受けた年月日		

年 月 日

代表者 氏名

(EII)

枚方寝屋川消防組合 管理者 あて

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 氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができる。この場合において、署名は必ず本人が自署するものとする。