

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 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 指令田消 第 号		
完成検査証の検査番号	年 月 日 高圧ガス保安協会 第 号		
検査年 月 日 検査員 氏 名			
備考			

年 月 日

代表者 氏名

印

田 辺 市 長 殿

- 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。