

## 指定完成検査機関完成検査受検届に必要な書類

※届出内容の聞き取りを行いますので、御電話にて事前予約をお願いします。

|        | 提出書類             | 備考 | チェック |
|--------|------------------|----|------|
| 1      | 指定完成検査機関完成検査受検届書 |    |      |
| 2      | 完成検査証の写し         |    |      |
| 【注意事項】 |                  |    |      |

<提出先>

〒840-8570

佐賀県佐賀市城内一丁目1番59号

佐賀県政策部危機管理・報道局 危機管理防災課消防保安室 保安担当

電話:0952-25-7027

Mail :kikikanribousai@pref.saga.lg.jp

(一般則) 様式第18 (第32条関係)

(液石則) 様式第18 (第33条関係)

(冷凍則) 様式第10 (第22条関係)

|                       |                |        |                      |
|-----------------------|----------------|--------|----------------------|
| 指定完成検査機関書<br>完成検査受検届書 | 一般<br>液石<br>冷凍 | ×受理年月日 |                      |
| 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<br>又は貯蔵設備  |                |        |                      |
| 許可年月日及び許可番号           | 年              | 月      | 日 佐賀県指令 第 号          |
| 完成検査証の検査番号            |                | 年      | 月 日<br>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

佐賀県知事 様

備考 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。

2 ×印の項は記載しないこと。

【個人情報について】

お預かりした個人情報は、その目的を達成するためにのみ使い、ご本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。

詳しくは、佐賀県のホームページの「佐賀県個人情報保護方針」をご覧ください。