

| | |
|--------|--|
| ×整理番号 | |
| ×審査結果 | |
| ×受理年月日 | |
| ×検査番号 | |

貯蔵施設等完成検査申請書

年 月 日

(宛先)
埼玉県知事

氏名又は名称及び法人に
あつてはその代表者の氏名
住 所

液化石油ガスの保安の確保及び取引の適正化に関する法律第37条の3第1項本文の検査を受けた
いので、次のとおり申請します。

- 1 検査を受けようとする貯蔵施設又は特定供給設備の許可の年月日及び許可番号
- 2 検査を受けようとする貯蔵施設又は特定供給設備の名称及び所在地

(備考) 1 ×印の項は記載しないこと。