

検 査 結 果 総 括	
検 査 請 負 者	(異常の有無、不適合箇所、補修内容、改善が必要な事項等を記載すること)
	検 査 作 業 責 任 者
事 業 所	(異常の有無、不適合箇所、補修内容、改善対応状況、その他所見等を記載すること)
	検 査 責 任 者 職・氏名 (保安係員又は保安責任者)
	保安統括者・保安監督者又は 最高保安責任者 職・氏名

検 査 請 負 者	
所 在 地	TEL
名 称	
代 表 者	
資 格	高圧ガス保安協会 認定番号 第 号 (認定有効期限 年 月 日)
検査作業責任者	資 格 氏 名
検 査 員	資 格 氏 名
	資 格 氏 名

液化石油ガス施設の検査を 非 認 定 検査事業者が行う場合の 選 定 理 由	
---	--