

×整理番号	
×審査結果	
×受理年月日	
×検査番号	

充てん設備完成検査申請書

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 3 7 条の 4 第 4 項で準用する同法第 3 7 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充てん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充てん設備の使用の本拠の名称及び所在地

(備考) 1 ×印の項は記載しないこと。