

×整理番号	
×審査結果	
×受理年月日	令和 年 月 日
×検査番号	

充てん設備完成検査申請書

令和 年 月 日

魚沼市消防長 様

〒
住 所

氏名又は名称及び
法人にあっては
その代表者の氏名

印

電話

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 4 第 4 項で準用する同法第 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) ×印は記載しないこと。