

様式第18（第32条関係）

指定完成検査機関	一般	※ 整理番号	
完成検査受検届書		※ 受理年月日	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 又は貯蔵設備			
許可年月日及び許可番号	年 月 日 第 号		
完成検査証の検査番号	年 月 日 指定完成検査機関名 第 号		
検査を受けた年月日	年 月 日		

年 月 日

代表者 氏名

海 南 市 長 殿

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
2 ※印の項は記載しないこと。