## 様式第7 (第16条関係)

高 圧 ガ ス 保 安 協 会 完 成 検 査 受 検 届 書	特定	×整理番号				
		×受理年月日	令和	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						
許可年月日及び許可番号		年 月 日	岩手県指	令	第	号
完成検査証の検査番号		年高圧ガス保安	月 協会 第		日	<u>1</u>
検査を受けた年月日						

令和 年 月 日

代表者 氏 名

岩 手 県 知 事 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。