

様式第 8（第 16 条関係）

指 定 完 成 検 査 機 関 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 月 日 指定完成保安検査機関名 第 号		
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 A 4 とすること。
 2 ×印の項は記載しないこと。