

様式第 2 5 (第 4 1 条関係)

高圧ガス保安協会 保安検査受検届書	冷凍	× 整理番号	
		× 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			
検査を受けた特定施設			
保安検査証の検査番号	年 月 日 高圧ガス保安協会 第 号		
検査を受けた年月日			

年 月 日

代表者 氏 名

(あて名)
埼玉県知事

- 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。