

様式第19（第35条関係）

|                    |          |              |          |
|--------------------|----------|--------------|----------|
| 完成検査結果報告書          | 液石       | ※整理番号        |          |
|                    |          | ※受理年月日       | 令和 年 月 日 |
| 検査をした施設<br>及びその所在地 |          |              |          |
| 名称（事業所の名称を含む。）     |          |              |          |
| 検査の結果              |          |              |          |
| 許可年月日及び許可番号        | 令和 年 月 日 | 和歌山県指令消 第 号  |          |
| 完成検査証の検査番号         | 令和 年 月 日 | 高圧ガス保安協会 第 号 |          |
| 検査年月日<br>検査員氏名     |          |              |          |
| 備考                 |          |              |          |

令和 年 月 日

代表者 氏名

和歌山県知事 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。