

様式第 5 9 号

完 成 検 査 記 録 届 書	一 般 液 石 特 定 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	〒		
変 更 許 可 年 月 日 及 び 許 可 番 号	年 月 日 栃木県指令工第 号		
検 査 年 月 日	年 月 日 ～ 年 月 日		
検 査 結 果 を 確 認 し た 責 任 者			

年 月 日

栃木県知事 様

氏名又は法人にあつては
名称及び代表者の職氏名

- 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。