

× 整理番号	
× 審査結果	
× 受理年月日	年 月 日
× 検査番号	

充てん設備完成検査申請書

年 月 日

山口県知事 様

氏名又は名称 _____

代表者の氏名 _____

住 所 _____

液化石油ガスの保安の確保及び取引の適正化に関する法律第 37 条の 4 第 4 項で準用する同法第 37 条の 3 第 1 項本文の検査を受けたいので、次のとおり申請します。

1 検査を受けようとする充てん設備の許可の年月日及び許可番号

許可年月日 : _____

許可番号 : _____

2 検査を受けようとする充てん設備の使用の本拠地の名称及び所在地

名 称 : _____

所在地 : _____