

× 整理番号	
× 審査結果	
× 受理年月日	年 月 日
× 検査番号	

充てん設備保安検査申請書

年 月 日

山口県知事 様

氏名又は名称 _____

代表者の氏名 _____

法人番号 _____

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 6 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 充てん設備の使用の本拠の名称及び所在地

名 称 : _____

所在地 : _____

2 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 : _____

3 前回の保安検査の検査年月日（保安検査を受けたことのない充てん設備にあっては、完成検査の検査年月日）及び充てん設備保安検査証の検査番号

前回の検査年月日 : _____

前回の検査番号 : _____

4 その他特記事項

(備考) 1 ×印の項は記載しないこと。

2 第81条の災害その他やむを得ない事由により経済産業大臣が定めた期間内に受ける場合にあつては、その旨を記載すること。

3 前回の保安検査年月日は、第 81 条第 3 項により当該検査を受けたとみなされる日がある場合は、当該年月日を記載すること。