

コンビ則様式第19（第35条関係）

高圧ガス保安協会 保安検査受検届書	特定	×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		
保安検査の年月日			
備考			

年 月 日

代表者 氏名

柏崎市長 様

- 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。
  - 3 保安検査の年月日の欄には、第34条第4項により当該検査を受け又は自ら行っ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。
  - 4 備考の欄には、次に掲げる事項を記載すること。
    - (1) 申請者が認定完成検査実施事業者、認定保安検査実施事業者、特定認定事業者又は自主保安高度化事業者の場合にあってはその旨
    - (2) 第34条第2項ただし書の経済産業大臣が災害その他の事由を勘案して定める期間に保安検査を受けた場合はその旨
    - (3) その他必要な事項