×整理番号			
×審査結果			
×受理年月日	年	月	日
×許可番号			

充てん設備完成検査申請書

年 月 日

山形県知事 殿

氏名	又は名称	
法人	にあっては	
その作	代表者の氏名	
住	所	
連絡先	担当者氏名	
	電話番号	

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 設備の許可年月日及び許可番号	許	可:	年 月	日	年		月	目
	許	可	番	号		第		号
2 検査を受けようとする充てん 設備の使用の本拠の名称及び所 在地	使用の本拠の名称			名称				
	所	,	在	地				

(備考) 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。

2 ×印の項は記載しないこと。