

× 整理番号	
× 審査結果	
× 受理年月日	年 月 日
× 検査番号	

貯 蔵 施 設 等 完 成 検 査 申 請 書

平成 22 年 1 月 1 日

鳥 取 県 知 事 様

名 称 鳥取株式会社 鳥取事業所
代表者の氏名 鳥取 太郎 ⑩
住 所 鳥取県鳥取市東町一丁目 2 2 0 番地

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 3 7 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貯蔵施設又は特定供給設備の許可の年月日及び許可番号

平成〇年〇月〇日 第 0 0 0 0 号

- 2 検査を受けようとする貯蔵施設又は特定設備の所在地

鳥取県鳥取市東町一丁目 2 7 1 番地

- (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。
3 氏名（法人にあってはその代表者の氏名）を記載し、押印することに代えて、署名することができる。この場合において、署名は本人が自署するものとする。