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 | × |  |
| ×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

広　島　県　知　事　　殿

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３項により当該検査を受け又は行ったとみら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、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、その旨を記載すること。