

充てん設備保安検査事前届出書

平成 年 月 日

大阪府知事殿

会社名 _____

代表者氏名 _____ 印

当事業所の平成 年度の保安検査については、下記のとおり指定保安検査機関において受検しますので届出します。

名称	適用規則	
	液化石油ガス法	
事務所所在地 (本社)	〒□□□-□□□□	
事業所所在地	〒□□□-□□□□ Tel - -	
連絡担当者氏名	(所属) _____ 部 _____ 課 _____ 係 (氏名)	
前回保安検査受検年月日	平成 年 月 日	
前回の保安検査証の番号・交付年月日	保安 第 - 号 ・ 平成 年 月 日	
大阪府が通知した本年度の保安検査予定日	平成 年 月 日	

本年度の保安検査について

検査を行う 指定保安検査機関名		
指定保安検査機関 本社所在地	〒□□□-□□□□	
検査を実施する 検査機関所在地	〒□□□-□□□□ Tel - -	
連絡担当者氏名	(所属) _____ 部 _____ 課 _____ 係 (氏名)	
指定保安検査機関指定番号・年月日	第 - 号 ・ 平成 年 月 日	
指定保安検査機関での検査予定日	平成 年 月 日	

この届出書は、大阪府以外(KHK・指定保安検査機関)で保安検査を受検する場合にのみ提出して下さい。