

×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

年 月 日

魚沼市消防長 様

〒  
住 所  
氏名又は名称及び  
法人にあっては  
その代表者の氏名  
電話

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 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
- 2 検査を受けようとする貯蔵施設又は特定供給設備の所在地

(備考) ×印の項は記載しないこと。