様式３３

証　明　願

 　　　　　　年　　月　　日

　山口県知事　　　　　　 殿

 　　　代表者　 氏名

　高圧ガス保安法に関する下記の事項について、証明してくださるようお願いします。

記

１　証明してほしい事項

２　参考事項

　(1) 製造施設名称

 (2) 製造許可年月日及び番号

 (3) 完成検査年月日

 (4) その他参考事項（理由等）

備考　１　証明してほしい事項は、わかりやすく記入すること。

　 ２　参考事項は不明な場合は記入不要

 ３　手数料として７００円に相当する額の山口県収入証紙を添付すること。