様式第１８

証　明　願

 　　　　年　　月　　日

　山　口　県　知　事 　 様

 事業所名

 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い。

記

１　証明してほしい内容

２　参考事項

 (1) 設備名称及び能力等

　(2) 許可（届出受理）年月日及び番号

 (3) 完成検査受検年月日

 (4) その他参考事項

備考

　１．証明してほしい内容は、具体的にわかりやすく記入すること。

　２．参考事項は、証明内容に応じて追加削除すること。

　３．証明手数料として、７００円に相当する山口県収入証紙を添付すること。