

様式15 (コンビ則、一般則、一般+液石用)

保安立入検査受検届	特 定	×整理番号	
	一 般	×受理年月日	年 月 日
	液 石	×受理番号	
名称 (事業所の名称を含む。)			
事業所所在地		(〒 -)	
検査対象施設	特定施設の名称		
	許可年月日及び番号	年 月 日付け、指令 第 号	
	高圧ガスの名称		
検査希望期間		検査実施期間：	
		受検希望日：	
備 考		連絡先電話：	
		担当課名：	担当者氏名：

年 月 日

事業所長

山口県知事 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 検査工程表及びフローシートを添付すること。