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　定一　般液　石 | ×整理番号 |  |
| ×受理年月日 |  年 　　月 　　日 |
| ×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。