

様式第20（第34条関係）一般則  
 様式第20（第35条関係）液石則  
 様式第12（第24条関係）冷凍則

完成検査結果報告書	一般	× 整理番号	
	液石 冷凍	× 受理年月日	年 月 日
検査をした施設 及びその所在地			
名称（事業者の名称を含む。）			
検査の結果			
許可年月日及び許可番号	年 月 日 仙台市（ ）指令第 号		
完成検査証の検査番号	年 月 日 指定完成検査機関名 第 号		
検査年月日 検査員氏名			
備考			

年 月 日

指定完成検査機関名 印

仙台市長 殿

連絡先（担当者）	所属		氏名	
	電話		Fax	

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。