

様式第 2 3 (第 4 0 条及び第 4 1 条関係)

		× 台帳番号			
保 安 検 査 申 請 書	冷 凍	× 整 理 番 号			
		× 審 査 結 果			
		× 受 理 年 月 日	年	月	日
		× 許 可 番 号			
名称(事業所の名称を含む。)					
事務所(本社)所在地					
事業所所在地					
製造施設完成検査証の交付年月日					
前回の保安検査に係る保安検査証の交付年月日					

年 月 日

(事務所(本社)の名称)  
代 表 者 氏 名

熊 本 県 知 事 殿

保安担当者氏名 \_\_\_\_\_ 〒

部 課 TEL  
FAX

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。  
2 ×印の項は記載しないこと。  
3 前回の保安検査後、施設を休止した場合には、前回の保安検査に係る保安検査証の交付年月日の欄に( )を設け、休止期間を記載すること。