様式第20　（第34条関係）

<table>
<tr><td rowspan="2">完成検査結果報告書</td><td rowspan="2">一　般</td><td>×整理番号</td><td></td></tr>
<tr><td>×受理年月日</td><td>年　月　日</td></tr>
<tr><td>検査をした施設
及びその所在地</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>名称（事業所の名称を含む。）</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>検査の結果</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>許可年月日及び許可番号</td><td colspan="3">年　月　日　都道府県　第　号</td></tr>
<tr><td>完成検査証の検査番号</td><td colspan="3">年　月　日
指定完成検査機関名　第　号</td></tr>
<tr><td>検査年月日
検査員氏名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>備考</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>

年　月　日

指定完成検査機関名　　印

殿

備考　1　この用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とすること。

2　×印の項は記載しないこと。