様式第54　（第94条関係）

<table>
<tr><td rowspan="2">完成検査記録届書</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>名称（事業所の名称を含む。）</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>事務所（本社）所在地</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>事業所所在地</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>変更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>検査年月日</td><td colspan="3">年　月　日～　年　月　日</td></tr>
<tr><td>検査結果を確認した責任者</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>

年　月　日

代表者　氏名　　㊞

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。

3　氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができる。この場合において、署名は必ず本人が自署するものとする。