様式第19(第34条関係)

完成検査結果報告書	一般	×整理番号	
		×受理年月日	年　月　日
検査をした施設及びその所在地			
名称(事業所の名称を含む。)			
検査の結果			
許可年月日及び許可番号	年　月　日　都道府県　第　号		
完成検査証の検査番号	年　月　日 高圧ガス保安協会　第　号		
検査年月日 検査員氏名			
備考			

年　月　日

高圧ガス保安協会

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。