様式第４（第14条関係）（平６自省令４・令元総省令19・一部改正）

特定防災施設等検査済証

番　　号

年　　月　　日

市町村長（都道府県知事）　㊞

下記の特定防災施設等は、石油コンビナート等災害防止法第15条第１項の設置基準に適合していることを証明する。

記

| | | |
|---|---|---|
| 設置者 | 住所及び氏名 | |
| 特定防災施設等 | 種類及び設置の場所 | |
| 検査年月日 | | 年　　月　　日 |
| 備考 | | |

備考　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。