

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） 印 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 A 4 とする。