

様式第12（第24条関係）

完成検査結果報告書	冷凍	×整理番号	
		×受理年月日	平成 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	平成 年 月 日	中濃消防組合指令予高許第 号	
完成検査証の検査番号	平成 年 月 日	指定完成検査機関名	第 号
検査を受けた年月日 検査員氏名	平成 年 月 日		
備考			

平成 年 月 日

指定完成検査機関名

⑩

中濃消防組合
管理者

様

- 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。