

様式第54(第94条関係)

完成検査記録届書	一般	× 整 理 番 号	
		× 受 理 年 月 日	年 月 日
名称(事業所の名称を含む。)			
事務所(本社)所在地			
事業所所在地			
変更許可年月日及び許可番号		年 月 日	第 号
検 査 年 月 日		年 月 日 ~ 年 月 日	
検査結果を確認した責任者			

年 月 日

代表者 氏名

⑩

瀬戸内市長 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。