

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	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 第 号		
完成検査証の検査番号	年 月 日 指定完成検査機関名 第 号		
検査年月日 検査員氏名			
備考			

年 月 日

指定完成検査機関名

㊞

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。