

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

長野県知事 殿

- 備 考
- 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
 - 2 ×印の項は記載しないこと。

添付書類 検査の記録