

様式第 10 (第 22 条関係)

指定完成検査機関 完成検査受検届書	冷 凍	× 整 理 番 号	
		× 受 理 年 月 日	年 月 日
名称 (販売所の名称を含む。)			
事務所 (本社) 所在地			
事業所 所在地			
検査を受けた製造施設又は 貯蔵設備			
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	第	号
検査を受けた年月日	指定完成検査機関名	第	号
検査を受けた年月日			

年 月 日

代表者 氏名

印

長野県知事 (地域振興局長) 殿

- 備 考
- 1 この用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。
 - 2 ×印の項は記載しないこと。