様式第11号(第3条関係)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 製造施設完成検査申請書 | 冷凍 | ×整理番号 | 　 |
| ×検査結果 | 　 |
| ×受理年月日 | 年　　月　　日 |
| ×許可番号 | 　 |
| 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 | 　 |
| 許可年月日及び許可番号 | 　　　年　月　日　高梁市指令　第　　　号 |
| 完成年月日 | 　 |

　　　　　年　　月　　日

代表者　氏名

連絡先電話番号

（担当者　氏名　　　　　　　　　　）

　高梁市長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 処理能力 | Nm3／日 |
| 完成検査申請手数料 | 円 |

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。