　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様式６

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 一　　般  液　　石  特　　定 | ×整理番号 |  |
| ×受理番号 |  |
| 名称（事業所の名称を含む。） |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  | 年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　第　　　　　号 | | |
| 保安検査の年月日 | 年　　月　　日 | | |
| 備考 |  | | |

　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　氏名

　　　千葉県知事　　　　　　　　　　様

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ×事業所コード |  |  |  |  |
|  |  |  |  |