様式第１０（冷凍則第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（事業所の名称を含む） |  | | |
| 事務所（本社）所在地 |  | | |
| 事業所所在地 |  | | |
| 検査を受けた製造施設 |  | | |
| 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 | | |
| 検査を受けた年月日 | 年　　　月　　　日 | | |

　　　 　　年　　月　　日

　　　　　　　　　 　　　　　　代表者　氏名

中津川市長　　様

　 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　×の項は記載しないこと。

　　　　　３　氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができる。この場合に　　　　　　おいて、署名は必ず本人が自署するものとする。