

保安検査事前届書

年 月 日

吹田市長 殿

会社名 _____

代表者名 _____

当事業所の令和 年度の保安検査については、下記のとおり指定保安検査機関において受検しますので、届出します。

記

事業所名称 (及び対象設備名)	適用規則		
	一般・液石・特定		
事務所所在地 (本社)	〒 -	TEL	- -
事業所所在地	〒 -	TEL	- -
連絡担当者氏名	(所属) (氏名)	部	グループ
前回の保安検査 受検年月日 (※今回初回の場合 完成検査受検年月)		年	月 日
前回の保安検査証の 番号・交付年月日 (※今回初回の場合 完成検査受検年月)		年	月 日
都道府県が通知した 本年度の保安検査予定 日		年	月 日

本年度の保安検査について

保安検査を行う 指定検査機関名			
指定検査機関 本社所在地	〒 -	TEL	- -
検査を実施する 指定保安検査機関所在	〒 -	TEL	- -
連絡担当者氏名	(所属) (氏名)	部	課 係
指定保安検査機関 指定番号・年月日			
指定保安検査機関で 検査予定日		年	月 日

この届出書は、大阪府以外(KHK・指定保安検査機関)で保安検査を受検する場合のみ提出してください。