

様式第18

証 明 原 頁

平成 年 月 日

山 口 県 知 事 様

事業所名

代表者 氏 名

⑩

高圧ガス保安法に関する下記の事項について証明してください。

記

1 証明してほしい内容

2 参考事項

- (1) 設備名称及び能力等
- (2) 許可（届出受理）年月日及び番号
- (3) 完成検査受検年月日
- (4) その他参考事項

備考

1. 証明してほしい内容は、具体的にわかりやすく記入すること。
2. 参考事項は、証明内容に応じて追加削除すること。
3. 証明手数料として、700円に相当する山口県収入証紙を添付すること。