

様式第39（第55条関係）

完成検査記録届書	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			
許可年月日及び許可番号		年 月 日	第 号
検査年月日		年	月 日
検査を確認した責任者			

年 月 日

代表者 氏名

印

長野県知事 殿

- 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。

添付書類 検査の記録