

保 安 検 査 報 告 書	一 般 液 石 特 定 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 所 在 地			
事 業 所 所 在 地			
製 造 施 設 名			
保 安 検 査 年 月 日	年 月 日		

年 月 日

代表者 氏名

富 山 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。

保 安 管 理 組 織 表

保 安 統 括 者			
正	職名 氏名	代	職名 氏名

保 安 技 術 管 理 者			
正	職名 氏名	代	職名 氏名

保 安 係 員			
正	職名 氏名 免状の種類	職名 氏名 免状の種類	職名 氏名 免状の種類
代	職名 氏名 免状の種類	職名 氏名 免状の種類	職名 氏名 免状の種類