

証 明 願

年 月 日

様

氏名又は名称
住所又は所在地

高圧ガス保安法に係る以下の事項についての証明をお願いします。

- 1 事業所の名称
- 2 許可の内容
- 3 許可年月日
- 4 指令番号
- 5 完成検査年月日

上記のことについて、相違ないことを証明します。

年 月 日

備北地区消防組合消防本部消防長