

証 明 原 頁

年 月 日

山口県知事 殿

代表者 氏名

高圧ガス保安法に関する下記の事項について、証明してくださるようお願いします。

記

1 証明してほしい事項

2 参考事項

- (1) 製造施設名称
- (2) 製造許可年月日及び番号
- (3) 完成検査年月日
- (4) その他参考事項（理由等）

- 備考
- 1 証明してほしい事項は、わかりやすく記入すること。
 - 2 参考事項は不明な場合は記入不要
 - 3 手数料として700円に相当する額の山口県収入証紙を添付すること。