|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 完成検査記録届書 | 一般冷凍 |  ×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 |  |
|  変更許可年月日及び許可番号 | 　年　　　月　　　日　　　　　第　　　号　 |
|  |  検査年月日 |  　　　　年　　　月　　　日　～　　　年　　　月　　　日 |  |
|  |  検査結果を確認した責任者 |  |  |

　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　氏名

　　福岡市長　　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。