

様式第54 (第94条関係)

完成検査記録届書	一般	×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

Ⓜ

熊本市長 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。
  - 3 氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができる。この場合において、署名は必ず本人が自署するものとする。