

充てん設備保安検査申請について

※窓口で申請をされる場合は、事前にご連絡ください。

書類名		チェック
1	申請書(様式第44)	
2	前回の保安検査証の写し ※1	
3	手数料 ¥27,000×設備数(佐賀県収入証紙)	

※1 初回の場合は完成検査証の写しを添付すること。

[提出先]

〒840-8570

佐賀市城内一丁目1番59号

佐賀県 政策部 危機管理・報道局 危機管理防災課消防保安室 保安担当(新館3F)

Tel : 0952-25-7027

FAX : 0952-25-7262

Mail : kikikanribousai@pref.saga.lg.jp

様式第44（第81条関係）

× 整理番号	
× 審査結果	
× 受理年月日	年 月 日
× 検査番号	

充てん設備保安検査申請書

年 月 日

佐賀県知事 殿

氏名又は名称及び
法人にあっては
その代表者の氏名

住 所

液化石油ガスの保安の確保及び取引の適正化に関する法律第37条の6第1項本文の検査を受けたいので、次のとおり申請します。

1 充てん設備の使用の本拠の名称及び所在地

名 称

所 在 地

2 充てん設備の許可の年月日及び許可番号

許 可 年 月 日

許 可 番 号

3 前回の保安検査の検査年月日及び充てん設備保安検査証の検査番号

検 査 年 月 日

（基準日）

検 査 番 号

- （備考） 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
2 ×印の項は記載しないこと。

【個人情報について】

お預かりした個人情報は、その目的を達成するためにのみ使い、ご本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。

詳しくは、佐賀県のホームページの「佐賀県個人情報保護方針」をご覧ください。