

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 | 都道府県 | 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

川崎市長 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。