

様式第 44（第84条関係）（平9通産令14・追加、平12通産令323・平29経産令14・令元経産令17
・一部改正）

認 定 完 成 検 査 実 施 者 認 定 証		液 石
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		
認 定 の 種 類		
認定に係る特定変更工事を行う製造施設又は貯蔵設備		
認定年月日及び認定番号	年 月 日 第 号	
認 定 の 有 効 期 間	()	
製造施設又は貯蔵設備の検査の方法等		
備 考		

経済産業大臣

印

代表者 氏名 殿

備考 この用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。

- 2 申請者が特定認定完成検査実施事業者の場合は、認定の有効期間の欄における（ ）内に、特定認定完成検査実施事業者の認定の有効期間を記載すること。