（様式第１１）

|  |  |
| --- | --- |
| × |  |
| ×受理年月日 |  |

管 理 検 査 申 請 書

年　　　月　　　日

一般財団法人日本エルピーガス機器検査協会

　理事長　　　　　　　　　　　　　殿

住所

名称

代表者氏名　　　　　　　　　　印

適合性検査制度（LIA-135）に基づき、下記の製品について管理検査を申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 特定液化石油ガス  器具等の区分 |  | | |
| 型式区分 |  | | |
| 形式名 |  | | |
| 構造、材質及び  性能の概要 |  | | |
| 申　請　数　量 |  | | |
| 製　造　番　号 |  | | |
| 製 造 年 月 |  | | |
| 製品検査合格通知番号 | 発行日 | | |
| 受検希望年月日 |  | | |
| 受検希望場所 |  | | |
| 手　　数　　料 | 円 | 消費税　　　　　円 | 合計　　　　　　円 |
| 備　　　　　考 |  | | |

（備考）１　×印の項は記載しないこと。

２　この用紙の大きさは、A4とすること。