

完成検査済証再交付申請書

小野市長様		〇〇年〇〇月〇〇日	
		申請者 住所 <u>〇〇市〇〇町〇〇番地 (電話〇〇-〇〇〇〇)</u> 〇〇株式会社 氏名 <u>代表取締役 消防 太郎</u> ⑩	
設置者	住所	〇〇市〇〇町〇〇番地 電話〇〇-〇〇〇〇	
	氏名	〇〇株式会社 代表取締役 消防 太郎	
設置場所		〇〇市〇〇町〇〇番地	
製造所等の別		取扱所	貯蔵所又は取扱所の区分 一般取扱所
設置又は変更の許可年月日及び許可番号		〇〇年 〇〇月 〇〇日	第〇〇〇〇号
設置又は変更の完成検査年月日及び検査番号		〇〇年 〇〇月 〇〇日	第〇〇〇〇号
タンク検査年月日及び検査番号		〇〇年 〇〇月 〇〇日	第〇〇〇〇号
理由		紛失	
※ 受付欄		※ 経過欄	
		再交付年月日	

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 法人にあつては、その名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入すること。

3 ※印の欄は、記入しないこと。