


様式第 12 (第 6 条関係)

完成検査済証再交付申請書

○○年 ○○月 ○○日			
久慈広域連合長 ○ ○ ○ ○ 殿 申 請 者 住 所 <u>○○県○○市○○町○○-○○</u> (電話 00 - 0000) 有限会社○○○○ 氏 名 <u>代表取締役 消 防 太 郎</u> 			
設 置 者	住 所	○○県○○市○○町○○-○○ 電話 00 - 0000	
	氏 名	有限会社○○○○ 代表取締役 ○ ○ ○ ○	
設 置 場 所		○○県○○市○○町○○-○○	
製 造 所 等 の 別		取扱所	貯蔵所又は取扱所の区分 ○○取扱所
設 置 又 は 変 更 の 許 可 年 月 日 及 び 許 可 番 号		○○年 ○○月 ○○日	第○○○○号
設 置 又 は 変 更 の 完 成 検 査 年 月 日 及 び 検 査 番 号		○○年 ○○月 ○○日	第○○○○号
タ ン ク 検 査 年 月 日 及 び 検 査 番 号		○○年 ○○月 ○○日	第○○○○号
理 由			
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄	
		再交付年月日	

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
 2 法人にあっては、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。