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○○県○○市○○町○○-○○(電話 00 - 0000) 有限会社○○○○ 氏名代表取締役 消防太郎								
設 置 者	住		所	○○県○○市○○町○○-○○ 電話 00 - 0000				
	氏		名	有限会社〇(000	代表取締役 〇 〇 〇 〇		
設 置	場	i Ī	所	○○県○○市○○町○○一○○				
製 造 所	等	Ø	別	取扱所		貯蔵所又はの区分	は取扱所 ○○取扱所	
設置又は変更の 許可年月日及び許可番号				○○年	〇〇月	〇〇目	第○○○号	
設置又は変更の完成検査 年月日及び検査番号				○○年	〇〇月	〇〇目	第○○○○号	
タンク検 及 び 検	タンク検査年月日及び検査番号		○○年	〇〇月	〇〇目	第○○○○号		
理			由					
※ 受	付	欄		*	経	過		欄
描老──1───	<u>о Ш</u> .		ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ	再交付年月日		レオストレ		

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。