

完成検査済証再交付申請書

| | | |
|---|-----|-------------|
| 海部東部消防組合管理者 | | 年 月 日 |
| 殿 申 請 者 住 所 _____ 氏 名 _____ 電 話 _____ | | |
| 設置者 | 住 所 | 電 話 |
| | 氏 名 | |
| 設 置 場 所 | | |
| 製 造 所 等 の 別 | | 貯蔵所又は取扱所の区分 |
| 設置又は変更の許可 年月日及び許可番号 | | 年 第 月 日号 |
| 設置又は変更の完成検査 年月日及び検査番号 | | 年 第 月 日号 |
| タンク検査年月日 及び検査番号 | | 年 第 月 日号 |
| 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、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。