

様式第 12 (第 6 条関係)

完成検査済証再交付申請書

|                       |     |             |
|-----------------------|-----|-------------|
| 年 月 日                 |     |             |
| 日高広域消防事務組合<br>管 理 者 様 |     |             |
| 申 請 者                 |     |             |
| 住 所 _____ (電話 _____)  |     |             |
| 氏 名 _____ ㊞           |     |             |
| 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 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。