**様式第８**（第６条関係）

~~製造所~~

危険物貯蔵所完成検査申請書

~~取扱所~~

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　岩内・寿都地方消防組合  　 管理者　木村　清彦　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　届出者  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 | | | |
| 製造所等の完成期日 | |  | | | |
| 使用開始予定期日 | |  | | | |
| ※　受付欄 | | ※　経過欄 | | ※　手数料欄 | |
|  | | 検査年月日      検査番号 | |  | |

　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　この完成検査申請書は、移送取扱所以外の製造所等に用いるものであること。

３　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。

４　※印の欄は、記入しないこと。