

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~~

岩内・寿都地方消防組合 管理者 木村 清彦 殿		年    月    日
届出者		
住 所		(電話            )
氏 名		⑩
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。