**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　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。