

様式第 1 2 (第 6 条関係)

完成検査済証再交付申請書

年 月 日			
岩内・寿都地方消防組合 管理者 殿			
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 A 4 とすること。
- 2 法人にあつては、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。