

# 製造所 危険物貯蔵所完成検査申請書 取扱所

年 月 日		
島 尻 消 防 組 合 管 理 者 瑞 慶 覧 長 敏 殿		
申請者 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、日本工業規格 A 4 とする。
  - 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。