|  |
| --- |
| 様式第12（第６条関係） |
| 完成検査済証再交付申請書 |
| 年　　月　　日 | 　　 |
| 　島尻消防組合管理者　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Ａ４とすること。 |
| ２　 | 　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。 |
| ３　 | 　※印の欄は、記入しないこと。 |