

様式第 12 (第 6 条関係)

完成検査済証再交付申請書

年 月 日		
大崎地域広域行政事務組合 消防本部消防長 殿		
申請者 住所 _____ (電話 _____)		
氏名 _____		
設 置 者	住 所	
	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

- 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。