

完成検査済証再交付申請書

| | | |
|---|----|-------------------------------|
| 磐田市長 殿 申請者 住所 _____ (電話 _____) 氏名 _____ | | 年 月 日 |
| 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 磐消危許 設置 変更 第 号 |
| 設置又は変更の完成検査年月日及び完成検査番号 | | 年 月 日 磐消完検 設置 変更 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 ※の欄は、記入しないこと。