

様式第12 (第6条関係)

完成検査済証再交付申請書

| | | | |
|----------------------|----|-------------|--|
| 年 月 日 | | | |
| 殿 申請者 | | | |
| 住所 _____ (電話 _____) | | | |
| 氏名 _____ 印 _____ | | | |
| 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 | |
| | | 再交付年月日 | |

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本工業規格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。