

様式第 1 2 (第 6 条関係)

完成検査済証再交付申請書

年 月 日					
最上広域市町村圏事務組合 理事長 殿 申請者 住所 _____ (電話 _____) 氏名 _____ ㊟					
設置者	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; text-align: center;">住所</td> <td style="text-align: center;">電話</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">氏名</td> <td></td> </tr> </table>	住所	電話	氏名	
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。