

完成検査済証再交付申請書

| | | | |
|--|-----|-----------------|----------|
| 年 月 日 | | | |
| 上川北部消防事務組合管理者 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 | 上北消 第 号 |
| 設 置 の 又 は 変 更 の 完 成 検 査 年 月 日 及 び 検 査 番 号 | | 年 月 日 | 上北消検 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。