

完成検査済証再交付申請書

上越地域消防事務組合 管理者		年 月 日	
様		申請者	
		住所 (電話)	
		氏名 印	
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	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。