

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			
西春日井広域事務組合管理者 殿			
申 請 者			
住 所 ○○市○○○○番地（電話○○－○○○○）			
氏 名 ○○○○株式会社 代表取締役 ○○ ○○			
設 置 者	住 所	○○市○○○○番地 電話○○－○○○○	
	氏 名	○○○○株式会社 代表取締役 ○○ ○○	
設 置 場 所		○○市○○○○番地	
製 造 所 等 の 別		貯蔵所	貯蔵所又は取扱所の区分 屋内貯蔵所
設置又は変更の許可年月日及び許可番号		○年○月○日 指令消第○○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		完成検査済証の紛失	
※ 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。