

完成検査済証再交付申請書

年 月 日					
揖斐郡消防組合 管理者 殿					
申請者 住所 _____ (電話 _____) 氏名 _____ ⑨					
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				

- 注 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
- 2 法人にあつては、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。