

様式第 14 (第 15 条関係)

完 成 検 査 済 証 明 願

年 月 日		
中濃消防組合 管理者 殿		
届出者 住所 _____ 氏名 _____ ⑩		
設置者	住所	電話 番
	氏 名	
常 置 場 所		
危険物の類、品名 最大数量	第 類 第 石油類 L	指定数量の 倍
設置許可年月日、番号	年 月 日 第 一 号	
水圧検査年月日、番号	年 月 日 第 一 号	
そ の 他 必 要 事 項		
完 成 検 査 年 月 日	年 月 日	
検 査 者 職 、 氏 名	中濃消防組合予防課	
上記の移動タンク貯蔵所は中濃消防組合の完成検査を受け、消防法並びに危険物の規制に関する政令の技術上の基準に適合しているものであることを証明願います。 上記のとおり証明します。 中消組 証第 一 号 年 月 日 <div style="text-align: right;"> 中濃消防組合 管理者 印 </div>		
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄	※ 手 数 料 欄

- 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、主たる事務所の所在地を記入すること。
 - 3 ※印欄は、記入しないこと。