

様式第 12 (第 6 条関係)

完成検査済証再交付申請書

中濃消防組合 管理者		年 月 日
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 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
- この用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。
  - 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。
  - ※印の欄は、記入しないこと。