別記様式第１３（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　　　　　　　　　　 　　　　 |
| 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　　－　　号 |
| 水圧検査年月日、番号 | 年　　　月　　　日　　　　第　　－　　号 |
| その他必要事項 |  |
| 完成検査年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 検査者職、氏名 |  |
| 　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。　　　　第　　－　　号　　　　　年　　月　　日中濃消防組合管理者　　　　　　　　印 |
| ※　受　　付　　欄 | ※　経　　過　　欄 | ※　手　数　料　欄 |
|  |  |  |

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、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。