

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 _____	
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、日本産業規格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。