

完成検査済証再交付申請書

平成 年 月 日		
渡島西部広域事務組合 管理者 鳴海 清春 様		
申請者 住所 _____ (電話 _____)		
氏名 _____ (印)		
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 1 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。  
2 ※印の欄は、記入しないこと。