

完成検査済証再交付申請書

| | | |
|--|-----|--|
| 渡島西部広域事務組合 管理者 様 | | 年 月 日 |
| | | 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 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。