

様式第12（第6条関係）

完成検査済証再交付申請書

令和 年 月 日

大川広域行政組合 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 年月日及び検査番号		年 月 日	第	号
タンクの検査年月日 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 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。