

様式第 12 (第 6 条関係)

完成検査済証再交付申請書

伊達地方消防組合管理者 殿		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 この用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 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。