

様式第 12 (第 6 条関係)

完成検査済証再交付申請書

小千谷市消防長 あて		年 月 日	
申請者		住所	
		(電話 ー 番)	
		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。
 5 ※印の欄は、記入しないこと。