完成検査済証再交付申請書

			(1)	〇〇 年	F○○月○○日
岳南広域消防組合					
組合長	殿				
		申請者			
		(2) <u>住</u> 所	中野市〇〇) 〇〇1	<mark>昏地</mark> (電話 <u>00-0000)</u>
		氏 名)	
<mark>(3</mark>)設 置 者	住所	中野市〇〇 〇〇番地 電話 00-0000			
	氏 名	00 00			
<mark>(4)</mark> 設 置	場所	中野市〇〇 〇〇番地			
(5)製 造 所	等 の 別	貯蔵所	(6)貯蔵所又 所の区分	は取扱	地下タンク貯蔵所
(7)設置又は変 年月日及びi		○○年○○月(〇〇日	第○○号	
(8)設置又は変更 年月日及び木		〇〇年〇〇月(〇〇日 第	第○○号	
(9)タンク検査年月日 及び検査番号		○○年○○月(〇〇日	第○○号	
<mark>(10)</mark> 理	由				
※ 受 へ	力 欄	<u>*</u> * *	圣 ù	周	欄
		再交付年月日		_	

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
 - 2 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。
 - 3 ※印の欄は、記入しないこと。

〔完成検査済証再交付申請書 記入要領〕

(1)年月日		申請書の提出年月日を記入してください。		
(2)申請者	住所	原則として当該危険物施設を設置者の住所、氏名を記入しださい。 申請者が法人の場合は、名称、代表者の職、氏名及び事務所		
	氏名	所在地を記入してください。 申請手続きを代理人が行う場合は、委任状を添付してください。 長野県外の方は、都道府県から記入してください。		
(3) 設置者		申請者と同一者名を記入してください。		
(4)設置場所		当該危険物施設の所在地を記入してください。		
(5)製造所等の別		製造所、貯蔵所又は取扱所の別を記入してください。		
(6) 貯蔵所又は取扱所 の区分		危政令第2条及び第3条に掲げる施設区分(同令第3条第 2号イ及び口を含む。)を記入する。製造所の場合は斜線により抹消してください。		
(7)設置又は変更の許可 年月日及び許可番号		再交付を必要とする完成検査済証に係る許可年月日及び許可番号 を記入してください。		
(8)設置又は変更の完成検査 年月日及び検査番号		再交付を必要とする完成検査済証に係る完成検査年月日及び検査 番号を記入してください。		
(9)タンク検査年月日 及び検査番号		移動貯蔵タンクのタンク検査年月日及び番号を記入してください。 移動タンク貯蔵所の完成検査済証再交付申請以外は、記入しないでください。		
(10)理由		「亡失」、「滅失」、「汚損」又は「破損」等と記入してください。		

^{*} 一の危険物施設において、複数の完成検査済証を再交付申請する場合は、(8)、(9)を「別添えのとおり」とし、別添えに必要事項を記入してください。