

様式第12（第6条関係）

完成検査済証再交付申請書

年 月 日			
気仙沼・本吉地域広域行政事務組合 管理者 殿 申請者 住所 (電話 ) 氏名 <span style="float: right;">印</span>			
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。