

様式第9（第6条関係）

移送取扱所完成検査申請書

気仙沼・本吉地域広域行政事務組合 管理者（2） 殿			（1） 年 月 日
申請者（3） 住所 _____（電話 _____）  氏名 _____			
設置者（4）	住所	電話	
	氏名		
設置場所（5）	起 点		
	終 点		
	経 過 地		
設置又は変更の許可年月日及び許可番号		（6） 年 月 日 第 号	
完 成 期 日		（7）	
使 用 開 始 予 定 期 日		（8）	
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄	※ 手 数 料 欄
		検査年月日  検査番号	

- 備考
- この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
  - この完成検査申請書は、移送取扱所に用いるものであること。
  - 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。
  - 設置場所の欄中、起点及び終点の欄には、起点又は終点の事業所名を併記し、経過地の欄には、配管系が設置される市町村名を記入すること。
  - ※印の欄は、記入しないこと。
  - 総務大臣に申請する場合は、収入印紙（消印をしないこと。）をはり付けること。

移送取扱所完成検査申請書記入要領

項 目	記 入 内 容
(1)年月日	申請書を提出する年月日を記入します。
(2)宛先	気仙沼・本吉地域広域行政事務組合 管理者 <u>気仙沼市長 ○○○○ (氏名)</u> と記入します。
(3)申請者	申請者は原則として設置者の住所、氏名と同一とします。(申請手続きを代理人が行う場合は、委任状を添付します。)
(4)設置者	設置者は登記上の住所、会社名、職、氏名、電話番号を記入します。
(5)設置場所	設置場所は危険物施設が敷設される、起点、終点の所在地と経過地である市区町村を記入します。
(6)設置又は変更の許可年月日及び許可番号	<p>申請区分欄は、二重線にて該当する許可内容を明確にします。 (例)</p> <p>① 設置許可に対する完成検査申請の場合 設置 <del>又は変更</del>の許可年月日及び許可番号</p> <p>② 設置許可及び変更許可の両方が伴う完成検査申請の場合 設置 <del>又は変更</del>の許可年月日及び許可番号</p> <p>申請する製造所等の設置又は変更の許可年月日及び許可番号を記入します。 (例)</p> <p>① 設置許可に対する完成検査申請の場合 令和3年4月1日 指令第1号</p> <p>② 変更許可に対する完成検査申請の場合 令和3年4月1日 指令第1号</p> <p>③ 設置許可及び変更許可の両方が伴う完成検査申請の場合 設置許可 令和3年4月1日 指令第1号 変更許可 令和3年6月1日 指令第2号</p> <p>④ 変更許可を2度受けた完成検査申請の場合 変更許可 令和3年4月1日 指令第1号 変更許可 令和3年6月1日 指令第2号</p>
(7)完成期日	工事が完了する年月日を記入します。
(8)使用開始予定期日	使用開始予定期日を記入します。 ※使用開始予定期日が定まっていない場合、完成検査済証交付後と記入することもできます。