

様式第12（第6条関係）

完成検査済証再交付申請書

(1) 年 月 日			
気仙沼・本吉地域広域行政事務組合 管理者 (2) 殿 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)	
製造所等の別		(6)	貯蔵所又は取扱所の区分 (7)
設置又は変更の許可年月日及び許可番号		(8)	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		(9)	年 月 日 第 号
タンク検査年月日及び検査番号		(10)	年 月 日 第 号
理由		(11)	
※ 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

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	申請者の住所、氏名、電話番号を記入します。 (法人の場合は、法人の住所、名称、電話番号及び代表者の職、氏名を記入します。)
(4)設置者	設置者の住所、氏名、電話番号を記入します。
(5)設置場所	当該危険物施設の所在地を記入します。
(6)製造所等の別	製造所・貯蔵所・取扱所のいずれかを記入します。
(7)貯蔵所又は取扱所の区分	屋内貯蔵所，屋外タンク貯蔵所，屋内タンク貯蔵所，地下タンク貯蔵所，簡易タンク貯蔵所，屋外貯蔵所，給油取扱所，販売取扱所，移送取扱所，一般取扱所のいずれかを記入します。（製造所の場合は斜線をします。）
(8)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ます。
(9)設置又は変更の完成検査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完成検査年月日及び検査番号を記入します。
(10)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ます。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ません。
(11)理由	亡失，滅失，汚損，破損等を記入します。