

完成検査済証再交付申請書

〇〇年 〇〇月 〇〇日			
鳥取県西部広域行政管理組合 消防局長 殿			
申請者 住 所 〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号 (電話〇〇-〇〇-〇〇番) 氏 名 〇〇株式会社 代表取締役 消防 太郎			
設置者	住 所	〇〇市〇〇町〇〇丁目〇番〇〇号 電話〇〇-〇〇-〇〇	
	氏 名	〇〇株式会社 代表取締役 消防 太郎	
設 置 場 所		〇〇県〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号	
製 造 所 等 の 別		貯蔵所	貯蔵所又は取扱所の区分 地下タンク貯蔵所
設 置 又 は 変 更 の 許可年月日及び許可番号		〇〇年 〇〇月 〇〇日	第 〇〇〇 号
設 置 又 は 変 更 の 完 成 検 査 年月日及び検査番号		〇〇年 〇〇月 〇〇日	第 〇〇〇 号
タ ン ク 検 査 年 月 日 及 び 検 査 番 号		〇〇年 〇〇月 〇〇日	第 〇〇〇 号
理 由		亡失のため	
※ 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。
- 3 ※印欄は、記入しないこと。