

様式第 12 (第 6 条関係)

完成検査済証再交付申請書

○○年○○月○○日			
(宛先) 湖西市長 <div style="text-align: right; margin-right: 100px;"> 申請者 住所 <u>湖西市○○○○番地</u> (電話 <u>053-000-0000</u>) <u>株式会社○○</u> 氏名 <u>代表取締役 湖西 太郎</u> </div>			
設置者	住所	湖西市○○○○番地 電話 053-000-0000	
	氏名	株式会社○○ 代表取締役 湖西 太郎	
設置場所		湖西市○○○○番地	
製造所等の別		取扱所	貯蔵所又は取扱所の区分 一般取扱所
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	紛失したため		
※ 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。