

様式第12 (第6条関係)

完成検査済証再交付申請書

三郷市長 殿		<div style="border: 1px solid red; display: inline-block; padding: 2px;">提出日を記入</div> → 平成〇〇年〇〇月〇〇日	
		申請者 住所 <u>三郷市 幸房 1155 番地</u> (電話 048-〇〇〇-〇〇〇〇) 株式会社〇〇〇〇 氏名 <u>代表取締役 三郷 太郎</u> ㊟	
設置者	住所	三郷市 新和 〇丁目〇番〇号 電話 048-〇〇〇-〇〇〇〇	
	氏名	株式会社〇〇〇〇 代表取締役 三郷 次郎	
設置場所		三郷市 彦成 〇丁目〇番〇号 株式会社〇〇〇〇	
製造所等の別		取扱所	貯蔵所又は取扱所の区分 〇〇取扱所
設置又は変更の許可年月日及び許可番号		平成〇〇年 〇〇月 〇〇日 第 〇〇 号	
設置又は変更の完成検査年月日及び検査番号		平成〇〇年 〇〇月 〇〇日 第 〇〇 号	
タンク検査年月日及び検査番号		平成〇〇年 〇〇月 〇〇日 第 〇〇 号	
理由		完成検査済証紛失のため	
※ 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。