

完成検査済証再交付申請書

下北地域広域行政事務組合 管理者 ○○ ○○ 殿			令和○年○月○日		
申請者			青森県むつ市○○町○番○号		
住所			_____(電話○○-○○○○)		
氏名			○○株式会社 代表取締役社長 消防 太郎		
設置者	住所	青森県むつ市○○町○番○号 電話○○-○○○○			
	氏名	○○株式会社 代表取締役社長 消防 太郎			
設置場所		青森県むつ市○○町○番○号			
製造所等の別		貯蔵所	貯蔵所又は 取扱所の区分	移動タンク貯蔵所	
設置又は変更の許可年月日 及び許可番号		昭和○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		昭和○年○月○日 第○○○○号			
タンク検査年月日 及び検査番号		昭和○年○月○日 第○○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。