

様式第12(第6条関係)

完成検査済証再交付申請書

奥能登広域圏事務組合長 殿		年 月 日	
申請者 (電話))	
住 所		_____	
氏 名		印	
設 置 者		住 所	電 話
氏 名		_____	
設 置 場 所			
製 造 所 等 の 別		貯 蔵 所 又 は 取 扱 所 の 区 分	_____
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			
※ 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 ※印の欄は、記入しないこと。