

様式第12(第6条関係)

完成検査済証再交付申請書

年 月 日		
奥能登広域圏事務組合長 殿		
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 ※印の欄は、記入しないこと。