

様式第12（第6条関係）

完成検査済証再交付申請書

和暦〇〇年 〇月 〇日			
泉州南消防組合管理者 殿			
申請者			
住所 〇〇市〇町〇番地 （電話 469-0119）			
泉州南工業(株)			
氏名 代表取締役 〇〇〇〇			
設置者	住所	同上 電話 469-0119	
	氏名	泉州南工業(株) 代表取締役 〇〇 〇〇	
設置場所		〇〇市〇〇町〇〇番地 〇〇事業所内	
製造所等の別		貯蔵所	貯蔵所又は取扱所の区分 地下タンク貯蔵所
設置又は変更の許可年月日及び許可番号		和暦〇〇年〇月〇日 泉州南消防組合指令〇第〇〇—〇〇号	
設置又は変更の完成検査年月日及び検査番号		和暦〇〇年〇月〇日 泉州南〇（証）〇第〇〇—〇〇号	
タンク検査年月日及び検査番号		和暦〇〇年〇月〇日 泉州南〇（証）〇第〇〇—〇〇号	
理由		検査済証亡失のため	
※ 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。

- ・汚損し、又は破損した場合には、当該完成検査済証を添付すること。
- ・亡失して完成検査済証の再交付を受けた者が、亡失した完成検査済証を発見した場合は、10日以内に完成検査済証（再交付）を返却すること。