

様式第12 (第6条関係)

完成検査済証再交付申請書

岩国地区消防組合管理者 殿			年 月 日		
申請者					
住 所 _____ (電話 _____)					
氏 名 _____					
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
- この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
 - 法入にあつては、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。
 - ※印の欄は、記入しないこと。