

完成検査済証再交付申請書

年 月 日		
石巻地区広域行政事務組合理事長 殿  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 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。