

完成検査済証再交付申請書

年 月 日

岡崎市長 殿

申請者

住 所 岡崎市〇〇町〇丁目〇番地 (電話〇〇—〇〇〇〇)

氏 名 (株)〇〇 代表取締役 消防 太郎

設 置 者	住 所	岡崎市〇〇町〇丁目〇番地 電話〇〇—〇〇〇〇		
	氏 名	(株)〇〇 代表取締役 消防太郎		
設 置 場 所		岡崎市〇〇町〇丁目〇番地		
製 造 所 等 の 別		〇 〇 〇	貯蔵所又は取扱所の区分	〇 〇 〇 〇 〇
設 置 又 は 変 更 の 許 可 年 月 日 及 び 許 可 番 号		〇 年 〇 月 〇 日 第 〇 〇 号		
設 置 又 は 変 更 の 完 成 検 査 年 月 日 及 び 検 査 番 号		〇 年 〇 月 〇 日 第 〇 〇 号		
タ ン ク 検 査 年 月 日 及 び 検 査 番 号		〇 年 〇 月 〇 日 第 〇 〇 号		
理 由		(例)紛失のため		
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 A 4 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。