様式第12（第６条関係）

完成検査済証再交付申請書

年　　月　　日

北留萌消防組合
管理者　　様

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。