タンク検査済証再交付申請書

令和○○年○○月○○日 遠賀・中間地域広域行政事務組合 代表理事 ○ ○ ○ 殿			
申請者 住 所 〇〇県〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号 氏 名 〇〇株式会社 代表取締役 〇 〇 〇			
設 置 場 所	福岡県遠賀郡〇〇町〇丁目〇番〇号		
設置許可年月日	○年○月○日	設置許可番号	第 ○○○○号
タンク検査年月日	○年○月○日	タンク検査番号	第 ○○○○号
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
危険物の種類・品 名 ・ 最 大 数 量	第四類第二石油類 軽油 10,000リットル		
再交付の理由	タンク検査済証紛失のため		
※ 受	付 欄	※ 経	過欄

- 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。