

様式第12（第6条関係）

完成検査済証再交付申請書

令和〇〇年 〇〇月 〇〇日			
遠賀・中間地域広域行政事務組合 代表理事 〇 〇 〇 〇 殿			
申請者			
〇〇県〇〇市			
住所 〇〇町〇丁目〇番〇号（電話 000-000-0000）			
〇〇株式会社			
氏名 代表取締役 〇〇〇〇			
設置者	住所	〇〇県〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号 電話 000-000-0000	
	氏名	〇〇株式会社 代表取締役 〇〇〇〇	
設置場所		〇〇県〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号	
製造所等の別		取扱所	貯蔵所又は取扱所の区分 給油取扱所
設置又は変更の許可年月日及び許可番号		令和〇〇年 〇〇月 〇〇日	第 〇〇〇〇 号
設置又は変更の完成検査年月日及び検査番号		令和〇〇年 〇〇月 〇〇日	第 〇〇〇〇 号
タンク検査年月日及び検査番号		令和〇〇年 〇〇月 〇〇日	第 〇〇〇〇 号
理由		紛失した為	
※ 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。
  - 法人にあつては、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。