

様式第12（第6条関係）

完成検査済証再交付申請書

○○年○○月○○日			
羽島郡広域連合長 殿			
申 請 者			
住 所 笠松町美笠通○丁目○○番地（電話 387-0000）			
株式会社 ○○○			
氏 名 代表取締役 羽島 太郎			
設置者	住 所	羽島郡笠松町美笠通○丁目○○番地 電話 058-○○○-○○○○	
	氏 名	株式会社 ○○○ 代表取締役 羽島 太郎	
設 置 場 所		羽島郡笠松町美笠通○丁目○○番地	
製 造 所 等 の 別		貯蔵所	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		亡失	
※ 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。
- 3 ※印の欄は、記入しないこと。