

様式第12（第6条関係）

完成検査済証再交付申請書

〇〇年〇〇月〇〇日			
羽島郡広域連合長 殿			
申 請 者			
住 所 <u>笠松町美笠通〇丁目〇〇番地</u> （電話 387-0000）			
株式会社 〇〇〇			
氏 名 <u>代表取締役 羽島 太郎</u> ⑩			
設置者	住 所	羽島郡笠松町美笠通〇丁目〇〇番地 電話 058-〇〇〇-〇〇〇〇	
	氏 名	株式会社 〇〇〇 代表取締役 羽島 太郎	
設 置 場 所		羽島郡笠松町美笠通〇丁目〇〇番地	
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		〇〇 年 〇〇 月 〇〇 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		〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	第 〇〇 号
タンク検査年月日及び検査番号		〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	第 〇〇 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。