様式第12（第6条関係）

完成検査済証再交付申請書

|  |
| --- |
|  　　　　年　　月　　日 串本町長　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。