

様式第12（第6条関係）

完成検査済証再交付申請書

茨城町長 殿				年 月 日	
申請者				〇〇市〇〇町1丁目1番9号	
住所				(電話 〇〇〇-〇〇〇〇)	
氏名				株式会社〇〇工業	
代表取締役社長				茨城ひぬ丸	
設置者	住所	〇〇市〇〇町1丁目1番9号 電話 〇〇〇-〇〇〇〇			
	氏名	株式会社〇〇工業 代表取締役社長 茨城ひぬ丸			
設置場所		茨城県東茨城郡茨城町〇〇1番19号			
製造所等の別		貯蔵所	貯蔵所又は 取扱所の区分	〇〇貯蔵所	
設置又は変更の 許可年月日及び許可番号		〇 年 〇 月 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 年 〇 月 〇 日 第 〇-〇 号			
タンク検査年月日 及び検査番号		〇 年 〇 月 〇 日 第 〇-〇 号			
理由		事業所移転時に完成検査証を亡失したため			
※ 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。