

完成検査済証再交付申請書

隠岐広域連合 広域連合長 殿				〇年 〇月 〇日	
申請者 住所 島根県隠岐郡隠岐の島町〇〇番地(電話〇-〇〇〇〇) 氏名 ㈱隠岐消防 代表取締役 隠岐 太郎					
設置者	住所	島根県隠岐郡隠岐の島町〇〇番地 (電話〇-〇〇〇〇)			
	氏名	㈱隠岐消防 代表取締役 隠岐 太郎			
設置場所		島根県隠岐郡隠岐の島町〇〇番地			
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		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		紛失したため			
※ 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。