

様式第12 (第6条関係)

完成検査済証再交付申請書

小樽市長 ○ ○ ○ ○ 殿		○○年○○月○○日	
申請者 <u>※法人は代表者等の職・氏名で提出</u> 住所 小樽市○○丁目○番○号 (電話 0000-00-0000) 氏名 ○○○○会社 ○○○職 ○○○○			
設置者	住所	小樽市○○丁目○番○号 電話 0000-00-0000	
	氏名	○○○○会社 ○○○職 ○○○○	
設置場所	小樽市○○丁目○番○号 ○○○○工場		
製造所等の別	製造所、貯蔵所又は取扱 所いずれかを記入	貯蔵所又は 取扱所の区分	○○貯蔵所又は ○○取扱所
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 (検査機関 ○○○○市)		
理由	○○○○のため○○○○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。