様式第１２（第６条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　完成検査済証再交付申請書

|  |
| --- |
|  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 　西 尾 市 長　　様 　　　　　　　　　　　　　　　申請者 　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　　　　　　　　　　（電話　　　　） 　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  | 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。