

様式第 1 2 （第 6 条関係）

完成検査済証再交付申請書

西 尾 市 長 様				年 月 日	
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 A 4 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。