

様式第12（第6条関係）

完 成 検 査 済 証 再 交 付 申 請 書

年 月 日 袋井市森町広域行政組合 管理者 袋井市長 殿 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A4とすること。
- 2 法人にあつては、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。