

様式第 8（第 6 条関係）

製造所
危険物貯蔵所 完成検査申請書
取扱所

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	
製造所等の完成期日			
使用開始予定期日			
※ 受付 欄	※ 経 過 欄		※ 手 数 料 欄
	検査年月日 検査番号		

- 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 この完成検査申請書は、移送取扱所以外の製造所等に用いるものであること。
- 3 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。
- 4 ※印の欄は、記入しないこと。