

様式第12（第6条関係）

完成検査済証再交付申請書

		令和〇〇年 〇〇月 〇〇日
遠賀・中間地域広域行政事務組合 代表理事 ○○○○ 殿		
申請者 ○○県○○市 住所 ○○町○丁目○番○号 (電話 000-000-0000) ○○株式会社 氏名 代表取締役 ○○○○		
設置者	住所	○○県○○市○○町○丁目○番○号 電話 000-000-0000
	氏名	○○株式会社 代表取締役 ○○○○
設置場所		○○県○○市○○町○丁目○番○号
製造所等の別		取扱所 貯蔵所又は取扱所の区分 純油取扱所
設置又は変更の許可年月日及び許可番号		令和〇〇年 〇〇月 〇〇日 第 ○○○○ 号
設置又は変更の完成検査年月日及び検査番号		令和〇〇年 〇〇月 〇〇日 第 ○○○○ 号
タンク検査年月日及び検査番号		令和〇〇年 〇〇月 〇〇日 第 ○○○○ 号
理由		紛失した為
※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。