

様式第12（第6条関係）

完成検査済証再交付申請書

薩摩川内市長			殿			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。