

様式第12（第6条関係）

完成検査済証再交付申請書

		年 月 日
甲府地区広域行政事務組合管理者 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。