

様式第12（第6条関係）

完成検査済証再交付申請書

茨城西南地方広域市町村圏事務組合 管理者 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 A 4 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。