

完成検査済証再交付申請書

○年 ○月 ○日			
貝塚市長 殿 申請者 ○○市○○町○丁目○番○号 住所 _____ (電話○○○○-○○○○) 氏名 ○○株式会社 代表取締役社長 ○○○○			
設置者	住所	○○市○○町○丁目○番○号 電話 ○○○○-○○○○	
	氏名	○○株式会社 代表取締役社長 ○○○○	
設置場所	貝塚市○○町○丁目○番○号		
製造所等の別	貯蔵所	貯蔵所又は取扱所の区分	移動タンク貯蔵所
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	亡失したため		
※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。
 5 ※印の欄は、記入しないこと。