**様式第12**（第６条関係）

完成検査済証再交付申請書

|  |
| --- |
|  |
| 年　　　月　　　日 |
|  |
| 鳥取県東部広域行政管理組合 |  |
| 管理者鳥取市長 | 様 |
|  |
|  | 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。