

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 _____ (印)					
設置者	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; text-align: center;">住 所</td> <td style="text-align: right;">電話</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">氏 名</td> <td></td> </tr> </table>	住 所	電話	氏 名	
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。