

様式第12（第6条関係）

完成検査済証再交付申請書

年 月 日		
(宛先) 茅ヶ崎市長		
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 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。

2 太枠内は、記入しないでください。