

## 完成検査済証再交付申請書

新見市長  様  申請者 住所 _____ (電話 _____)  氏名 _____		年 月 日
設置者	住所	電話
	氏名	
設置場所		新見市
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 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。