**様式第12（第6条関係）**

完成検査済証再交付申請書

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　 　　中津川市長　　様 　　　　　　　　　　　　　　　　届出者住　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　法入にあつては、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。