**様式第１２**（第６条関係）

完成検査済証再交付申請書

|  |
| --- |
| 　　年　　月　　日坂　出　市　長　　殿　　　　　　　　　　　　　　　　　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 |
| 備考 | 　　再交付年月日 |

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。