**様式第９**（第６条関係）

移送取扱所完成検査申請書

|  |
| --- |
| 　　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 | 起点 |  |
| 終点 |  |
| 経過地 |  |
| 設置又は変更の許可年月日及び許可番号 | 年　　　　月　　　　日　　第　　　　　　　号 |
| 完成期日 |  |
| 使用開始予定期日 |  |
| ※　　受　　付　　欄 | ※　　経　　過　　欄 | ※　　手　数　料　欄 |
| 備考 | 検査年月日検査番号 |  |

１　この用紙の大きさは，日本産業規格Ａ４とすること。

２　この完成検査申請書は，移送取扱所に用いるものであること。

３　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。

４　設置場所の欄中，起点及び終点の欄には，起点又は終点の事業署名を併記し，経過地の欄には，配管系が設置される市町村名を記入すること。

５　※印の欄は，記入しないこと。

６　総務大臣に申請する場合は，収入印紙（消印をしないこと。）をはり付けること。