

様式第 12 (第 6 条関係)

完成検査済証再交付申請書

豊田市長 殿		年 月 日	
申請者		(電話 )	
住所		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	

コメントの追加 [A1]:

完成検査済証を亡失し、滅失し、汚損し、又は破損した場合に記入

注:これを交付した市町村長等にその再交付を申請すること

コメントの追加 [A2]:

申請日 (申請書提出日) を記入

コメントの追加 [A3]:

当該危険物施設の設置者の住所氏名を記入  
届出者が法人の場合は、名称、代表者氏名及び事務所の所在地を記入 押印は不要

コメントの追加 [A4]:

当該危険物施設の設置者の住所氏名を記入  
法人の場合は名称、代表者氏名及び事務所の所在地を記入

コメントの追加 [A5]:

当該危険物施設の所在地を記入

コメントの追加 [A6]:

・製造所、貯蔵所又は取扱所の別を記入  
・危政令第 2 条及び第 3 条に掲げる施設区分 (同令第 3 条第 2 号イ及びロを含む。) を記入

コメントの追加 [A7]:

再交付を必要とする完成検査済証に係る許可年月日及び許可番号を記入

コメントの追加 [A8]:

再交付を必要とする完成検査済証に係る完成検査年月日及び検査番号を記入

コメントの追加 [A9]:

再交付を必要とする完成検査済証に係るタンク検査年月日及び番号を記入

コメントの追加 [A10]:

「亡失」「滅失」「汚損」「破損」等と記入

備考

- この用紙の大きさは、日本産業規格 A4 とすること。
- 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。
- ※印の欄は、記入しないこと。