

様式第12 (第6条関係)

完成検査済証再交付申請書

年 月 日	
加古川市長様	
申請者	
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	

- 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。