

様式第12（第6条関係）

完成検査済証再交付申請書

元号〇〇年〇〇月〇〇日			
羽咋郡市広域圏事務組合組合長 殿			
届出者 ①			
住所 石川県〇〇市〇〇町〇〇番地〇（電話0123-45-6789）			
氏名 〇〇株式会社 代表取締役 〇〇 〇〇			
設置者	住所	② 石川県〇〇市〇〇町〇〇番地〇 電話 0123 (45) 6789	
	氏名	〇〇株式会社 代表取締役 〇〇 〇〇	
設置場所		③ 石川県〇〇市〇〇町〇〇番地〇	
製造所等の別		④ 貯蔵所	貯蔵所又は取扱所の区分 ⑤ 地下タンク貯蔵所
設置又は変更の許可年月日及び許可番号		⑥ 元号〇〇年〇〇月〇〇日 第 〇〇〇〇 号	
設置又は変更の完成検査年月日及び検査番号		⑦ 元号〇〇年〇〇月〇〇日 第 〇〇〇〇 号	
タンク検査年月日及び検査番号		⑧ 年 月 日 第 号	
理由		⑨ 亡失のため	
※ 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。

1 記入要領

- ① 届出を行った日付を記入してください。
届出者の住所及び氏名は、届出に係る製造所等の所有者、管理者又は占有者のいずれかの方の住所及び氏名としてください。
- ② 製造所等の設置者の住所、氏名を記入してください。
- ③ 許可申請書に記載されている設置場所を記入してください。
- ④ 製造所等の別を記入してください。（製造所、貯蔵所、取扱所）
- ⑤ 貯蔵所又は取扱所の区分は、危政令第2条又は危政令第3条に規定する区分により、「地下タンク貯蔵所」、「給油取扱所」等と記入してください。
- ⑥ 設置許可年月日及び設置許可番号を記入してください。
- ⑦ 設置の完成検査年月日及び完成検査番号を記入してください。
- ⑧ 移動タンク貯蔵所以外の製造所等にあつては空欄とし、移動タンク貯蔵所にあつてはタンク検査年月日及び検査番号を記入して下さい。
- ⑨ 再交付申請の理由を記入してください。
（例） ・ 亡失のため
 ・ 滅失のため

2 申請部数

申請は2部提出してください。

3 申請先

羽咋郡市広域圏事務組合消防本部 予防課
石川県羽咋市中央町ア 185 番地
TEL 0767-22-7816

※法令名略語

危政令・・・危険物の規制に関する政令