

様式第12 (第6条関係)

記載例

完成検査済証再交付申請書

2部提出してください。

届出年月日 年 月 日

湯沢雄勝広域市町村圏組合
管 理 者 殿

申 請 者

住所 (電話)

原則交付を受けている方

氏 名

設 置 者	住 所	〇〇県〇〇〇市〇〇〇番地 電話 〇〇-〇〇〇〇		
	氏 名	〇〇会社 代表取締役 〇〇 〇〇		
設 置 場 所		秋田県湯沢市〇〇〇〇番地		
製 造 所 等 の 別		貯蔵所	貯蔵所又は取扱所の区分	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		〇〇年〇月〇〇日 第〇〇号		
設置又は変更の完成検査年月日及び検査番号		〇〇年〇月〇〇日 第〇〇号		
タンク検査年月日及び検査番号		〇〇年〇月〇〇日 第〇〇号		
理 由		完成検査済証を亡失したため。		
※受 付 欄		※ 経 過 欄		
再交		汚損又は破損の場合は、申請書に汚損又は破損した検査済証を添付してください。		

- 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 法人にあつては、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。