

製造所
危険物貯蔵所完成検査申請書
取扱所

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
)

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		
製造所等の完成期日				
使用開始予定期日				
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄		※ 手 数 料 欄	
	検査年月日 検 査 番 号			

- | | |
|----|--|
| 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 この完成検査申請書は、移送取扱所以外の製造所等に用いるものであること。 |
| | 3 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。 |
| | 4 ※印の欄は、記入しないこと。 |