

### 完成検査済証再交付申請書

|                            |             |
|----------------------------|-------------|
| 年 月 日                      |             |
| 東近江行政組合管理者 様               |             |
| 申請者<br>住所 _____ (電話 _____) |             |
| 氏名 _____ ⑩                 |             |
| 設置者                        | 住所<br>電話    |
| 設置者                        | 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、日本工業規格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。