

完成検査済証再交付申請書

大阪市長 ○ ○ ○ ○ 殿		○ 年 ○ 月 ○ 日	
申請者 大阪市○○区○町○丁目○番○号 住所 _____ (電話 ○○○○-○○○○)		氏名 ○○株式会社 代表取締役社長 ○○○○	
設置者	住所	大阪市○○区○町○丁目○番○号 電話 ○○○○-○○○○	
	氏名	○○株式会社 代表取締役社長 ○○○○	
設置場所		大阪市○○区○町○丁目○番○号	
製造所等の別	貯蔵所	貯蔵所又は取扱所の区分	移動タンク貯蔵所
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	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。

備考 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。

備考 3 ※印の欄は、記入しないこと。