

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 (印)	
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		亡失したため	
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。