

様式第12 (第6条関係)

完成検査済証再交付申請書

○○年○○月○○日			
仙台市長○○○殿  申請者  住所 <u>○○市○○区○○町○番</u> (電話 <u>○○○-○○○○</u> )  氏名 <u>○○株式会社 代表取締役 ○○○○</u>			
設置者	住所	○○市○○区○○町○番 <span style="float: right;">電話○○○-○○○○</span>	
	氏名	○○株式会社 代表取締役 ○○○○	
設置場所		仙台市○○区○○町○番○号	
製造所等の別		貯蔵所	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
設置又は変更の完成検査年月日及び検査番号		○○年	○○月
タンク検査年月日及び検査番号		○○年	○○月
理由		完成検査済証を紛失したため	
※ 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。
- 5 ※印の欄は、記入しないこと。