タンク検査済証再交付申請書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　置賜広域行政事務組合理事長　あて  申請者　　住所　　　　　　　　　　　（電話　　　　　　）  氏名　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | |
| 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 | | |
| タンクの検査年月日及  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　理由の欄には、亡失、滅失、破損等を記入すること。

　　　４　※印は、記入しないこと。