

様式第12（第6条関係）

完成検査済証再交付申請書

① 年 月 日 恵庭市長 殿 ② 申請者 住所 _____ (電話 _____) 氏名 _____				
設置者	住所	③ 電話		
	氏名	③		
設置場所		④		
製造所等の別		⑤	貯蔵所又は 取扱所の区分	⑥
設置又は変更の 許可年月日及び許可番号		⑦	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		⑧	年 月 日 第	号
タンク検査年月日 及び検査番号		⑨	年 月 日 第	号
理由		⑩		
※ 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 A 4 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。
- 3 ※印の欄は、記入しないこと。

【記入要領】

項 目	記 入 要 領
① 申請日	申請書提出日を記入してください。 (和暦、西暦どちらでもかまいません。)
② 申請者	申請者は設置者と同一としてください。 法人の場合は、法人名、代表者の職名及び氏名、事業所の所在地、電話番号を記入してください。
③ 設置者	当該危険物施設の設置者の住所、氏名を記入してください。 法人の場合は、法人名、代表者の職名及び氏名、事業所の所在地、電話番号を記入してください。
④ 設置場所	当該危険物施設の所在地を記入してください。
⑤ 製造所等の別	「製造所」、「貯蔵所」、「取扱所」のうち該当するものを記入してください。
⑥ 貯蔵所又は取扱所の区分	危険物の規制に関する政令第2条及び第3条に規定される施設区分を記入してください。 製造所の場合は斜線で抹消してください。
⑦ 設置又は変更の許可年月日及び許可番号	当該危険物施設の設置許可年月日・許可番号を記入してください。
⑧ 設置又は変更の完成検査年月日及び検査番号	再交付を必要とする完成検査済証に係る完成検査年月日及び検査番号を記入してください。
⑨ タンク検査年月日及び検査番号	再交付を必要とする完成検査済証に係るタンク検査年月日及び検査番号を記入してください。 多数ある場合は「別紙のとおり」と記入し、別紙にて一覧表等の書類を添付してください。
⑩ 理由	再交付を必要とする理由を簡潔に記入してください。 (例) 「亡失」、「滅失」、「汚損」、「破損」等と記入してください。