## 完成検査済証再交付申請書

茨 木 市 長	一殿					年	月	日
		申	請 者					
		自	臣 所			(電話		)
		<u> </u>	· 名					
設 置 者	住所							
	氏 名							
設 置	場所							
製 造 所 等 の 別					所又は			
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							
※ 受 付 欄		*	経		過		欄	
		再交	ぞ付年月日					

- 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。