

完成検査済証再交付申請書

平成〇〇年〇〇月〇〇日			
魚沼市消防長 殿			
申 請 者			
住 所 新潟県魚沼市〇〇 〇〇番地 (電話 〇〇〇-〇〇〇〇)			
氏 名 (株)〇〇〇〇 代表取締役 魚沼 太郎 印			
設 置 者	住 所	新潟県魚沼市〇〇 〇〇番地	電話 〇〇〇-〇〇〇〇
	氏 名	(株)〇〇〇〇 代表取締役 魚沼 太郎	
設 置 場 所		新潟県魚沼市△△ △△番地	
製 造 所 等 の 別		貯 蔵 所	貯蔵所又は取 扱所の区分 地下タンク貯蔵所
設 置 又 は 変 更 の 許可年月日及び許可番号		平成〇〇年〇〇月〇〇日	〇〇〇〇 第 〇〇〇 号
設 置 又 は 変 更 の 完 成 検 査 年月日及び検査番号		昭和〇〇年〇〇月〇〇日	第 〇〇〇 号
タ ン ク 検 査 年 月 日 及 び 検 査 番 号		昭和〇〇年〇〇月〇〇日	第 〇〇〇 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、日本工業規格 A 4 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 ※印欄は、記入しないこと。

〔完成検査済証再交付申請書記入要領〕

- 1 申請日（申請書提出日）を記入する。
 - 2 あて先は、魚沼市消防長と記入する。
 - 3 「申請者」欄は、原則として当該危険物施設の設置者の住所、氏名を記入する。法人の場合は、名称、代表者氏名及び事務所の所在地とし、社印及び代表者印を押印する。
 - 4 「設置者」欄は、申請者と同一者名を記入する。
 - 5 「設置場所」欄は、当該危険物施設の所在地を記入する。
 - 6 「製造所等の別」欄は、製造所、貯蔵所又は取扱所の別を記入する。
 - 7 「貯蔵所又は取扱所の区分」欄は、危政令第2条及び第3条に掲げる施設区分（同令第3条第2号イ及びロを含む。）を記入する。製造所の場合は斜線により抹消する。
 - 8 「設置又は変更の許可年月日及び許可番号」欄は、再交付を必要とする完成検査済証に係る許可年月日及び許可番号を記入する。
 - 9 「設置又は変更の完成検査年月日及び検査番号」欄は、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する。
 - 10 「タンク検査年月日及び検査番号」欄は、移動貯蔵タンクのタンク検査年月日及び番号を記入する。
 - 11 「理由」欄は、「亡失」、「滅失」、「汚損」又は「破損」等と記入する。
- ※ 一の危険物施設において、複数の完成検査済証を再交付申請する場合は、8及び9を「別添のとおり」とし、別添に必要事項を記入する。