

完 成 検 査 済 証 再 交 付 申 請 書

① 年 月 日 木曽広域連合長 殿 ② 申請者 住所 _____ (電話 _____) 氏 名 _____			
設置者 ③	住所	電話	
	氏 名		
設置場所		④	
製造所等の別		⑤	⑥ 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		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。

〔完成検査済証再交付申請書 記入要領〕

項 目	記 入 要 領
①年月日	申請書の消防署への提出年月日を記入します。
②申請者	原則として、設置者の住所、氏名を記入します。 設置者以外で申請する場合には、委任状が必要となります。
③設置者	危険物施設完成検査済証（又は設置（変更）許指令書）に記載されている設置者の住所、氏名を記入します。
④設置場所	危険物施設の所在地を記入します。
⑤製造所等の別	「貯蔵所」又は「取扱所」のどちらかを記入します。
⑥貯蔵所又は取扱所の区分	許可を受けている危険物施設の「貯蔵所」又は「取扱所」の区分を記入します。 （例：「一般取扱所」、「地下タンク貯蔵所」等）
⑦設置又は変更の許可年月日及び許可番号	再交付が必要な危険物施設の、設置又は変更許可指令書に記載されている許可年月日及び許可番号を記入します。
⑧設置又は変更の完成検査年月日及び検査番号	再交付が必要な危険物施設の、設置又は変更完成検査済証に記載されている完成検査年月日及び検査番号を記入します。
⑨タンク検査年月日及び検査番号	移動タンク貯蔵に積載しているタンクの、タンク検査済証に記載されている検査年月日及び番号を記入します。
⑩理由	「亡失」、「減失」、「汚損」又は「破損」等と記入します。
※⑦及び⑧について、不明の場合は、申請時に記入してください。 ※⑨については、移動タンク貯蔵所の完成検査済証再交付申請以外は、記入しない。	