

完成検査済証再交付申請書

- どのような場合に提出をするのか？

完成検査済証の紛失や破損等をし、再交付を受けるときに提出します。

- 添付書類

紛失した場合

・紛失理由書

(特に様式はありませんので、市川市消防長宛てに設置者名で提出してください。)

【注意！】紛失した完成検査済証が発見された場合は、10日以内に消防局に提出しなければなりません。

破損等の場合

・破損した完成検査済証

問い合わせ先

市川市消防局 予防課 危険物担当

電話 047-333-2117(土・日・祝日を除く、9時から17時)

様式第 12 (第6条関係)

完成検査済証再交付申請書

| | | | |
|--|----|--|----------------------|
| | | 平成__年__月__日 | |
| 市川市消防長 _____ 殿 | | 申請者 市川市八幡1丁目1番1号 | |
| <div style="border: 1px solid cyan; border-radius: 15px; padding: 5px; display: inline-block;"> 申請者と設置者は 同じ </div> | | 住所 株式会社 市川 (電話 047-334-1111) | |
| | | 氏名 代表取締役社長 印 代表者印 | |
| 設置者 | 住所 | 市川市八幡1丁目1番1号 株式会社 市川 電話 047-333-1111 | |
| | 氏名 | 代表取締役社長 | |
| 設置場所 | | 市川市八幡1丁目8番1号 株式会社市川 消防営業所 実際に危険物施設がある場所を記入 | |
| 製造所等の別 | | 貯蔵所 <small>製造所・貯蔵所・取扱所のいずれかを記入</small> | 貯蔵所又は取扱所の区分 屋外タンク貯蔵所 |
| 設置又は変更の許可年月日及び許可番号 | | 平成__年__月__日 市消予第____号 | |
| 設置又は変更の完成検査年月日及び検査番号 | | 平成__年__月__日 市消予第____号 | |
| タンク検査年月日及び検査番号 | | 平成__年__月__日 _____市 第____号 タンクがある施設は検査年月日・検査行政庁・番号を記入 | |
| 理由 | | _____のため | |
| 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。