

様式第12 (第6条関係)

完成検査済証再交付申請書

平成20年4月1日

札幌市長 殿

申請者

住所 札幌市中央区北〇条西〇丁目 (電話〇〇〇-〇〇〇〇)

氏名 〇〇株式会社 代表取締役 〇〇 〇〇 印

設置者	住所	札幌市中央区北〇条西〇丁目		電話〇〇〇-〇〇〇〇
	氏名	〇〇株式会社 代表取締役 〇〇 〇〇		
設置場所		札幌市中央区南〇条西〇丁目		
製造所等の別	取扱所	貯蔵所又は取扱所の区分	第2種販売取扱所	
設置又は変更の許可年月日及び許可番号	平成5年10月1日 札消指導許可 第100号			
設置又は変更の完成検査年月日及び検査番号	平成5年11月10日 第9986号			
タンク検査年月日及び検査番号	平成 年 月 日 第 号			
理由	紛失のため			
※ 受付欄		※ 経 過 欄		
		再交付年月日 年 月 日		

- 備考
- この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
 - 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。
 - ※印の欄は、記入しないこと。