様式第２０号（第９条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 少量危険物 |  |
|  | タンク検査済証再交付申請書 |
| 指定可燃物 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　糸満市　　　　消防長　殿  申 請 者  住　　所  電話番号  氏　　名 | | | | | | | |
| 設置者 | 住所 |  | | | 電話 | |  |
| 氏名 |  | | | | | |
| 設置場所 | |  | | | | | |
| 少量危険物又は  指定可燃物の別 | |  | | | | | |
| タンク検査年月日 | |  | | タンク検査番号 | | |  |
| 再交付の必要な事由 | |  | | | | | |
| その他必要な事項 | |  | | | | | |
| ※受付欄 | | | ※経過欄 | | | ※手数料欄 | |
|  | | |  | | |  | |

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　この申請書には、再交付を必要とする証明となるものを添付すること。

４　※印の欄には、記入しないこと。