

様式第 2 0 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 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。