製造所 危険物貯蔵所完成検査申請書 取扱所

										年		月	日
糸満	市長	n. X	申請者										
			住 所							(電話)
				<u>[</u>	夭 /	各							
設置者	住	所								電話			
	氏	名											
設 置 場 所													
製造所等の別							、						
設置又は変更の許可 年月日及び許可番号					年		月	E	1	第	î		号
製造所等	い 完成												
使用開	始 予 定												
※ 受	付	欄	*	経	ù	田	欄		*	手	数	料	欄
			検査年月	日日									
			検 査 番	号									

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
 - 2 この完成検査申請書は、移送取扱所以外の製造所等に用いるものであること。
 - 3 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。
 - 4 ※印の欄は、記入しないこと。