

様式第 号

タンク検査済証再交付申請書

| | | | |
|--------------------------------------|---------------|---|--------------|
| 年 月 日 | | | |
| 川 西 市 長 様 | | | |
| 申請者 住所 電話 氏名 | | | |
| 印 | | | |
| 設置者 | 住 所 | | |
| | 氏 名 | | |
| 設置（常置）場所 | | | |
| 製造所等の別 | | | |
| 許可年月日 及び番号 | 年 月 日 第 号 | 検査年月日 及び番号 | 年 月 日 第 号 |
| 再交付申請 の象 | 検査の別 | <input type="checkbox"/> 水張検査 <input type="checkbox"/> 水圧検査 | |
| | 正副の別 | <input type="checkbox"/> 正 <input type="checkbox"/> 副（プレート） | |
| | 検査年月日 及び番号 | 年 月 日 第 号 | |
| 再交付申請の理由 （証明となるものがあ れば添付すること。） | | | |
| ※ 受 付 欄 | | ※ 経 過 欄 | |
| | | | |

- 備考 1 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。
- 2 印の種別の欄は、該当するものにチェックをすること。
- 3 ※印の欄は、記入しないこと。