製造所

危険物 貯蔵所 完成検査申請書

取扱所

○○○年○○月○○日

島本町長 様

申請者

住 所 〇〇府〇〇市〇〇区〇〇町〇番〇号 (電話〇〇一〇〇)

氏 名 ○○○○株式会社 代表取締役社長 ○○○○○

設 置 者	住 所		○○府○○市○○区○○町○番○号 電話 ○○○-○○○-						
	氏 名		○○○○株式会社 代表取締役社長 ○○ ○○○						
設 置	場所	島本町〇〇〇丁目〇〇番〇〇号							
製造所等の別			取扱所	貯蔵所又は取扱所の 区分			一般取扱所		
設置又は 許可年月日及び		○○ ○○年○○月○○日 島消危第○○○号							
製造所所等の完成期日		〇〇 〇〇年〇〇月〇〇日							
使用開始予定期日		完成検査済証受領後							
※ 受 付 欄			※ 経	過欄	*	手	数	料	欄
			検査年月日 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 法人にあっては、その名称、代表者氏名及び主たる事業所の所在地を記入すること。
  - 4 ※印の欄は、記入しないこと。