

タンク検査済証（正）再交付申請書

年      月      日	
石狩北部地区消防事務組合 管理者                      様	
申請者                      電話	
住所 _____	
氏名 _____	
設 置 者	住 所                      電話
氏 名	_____
設 置 場 所	
製 造 所 等 の 別	貯 蔵 所 又 は 取 扱 所 の 区 分
タンク検査年月日 及び検査番号	年      月      日                      第      号
再 交 付 申 請 の 理 由	
※ 受                      付                      欄	
※ 経                      過                      欄	
_____	再交付年月日

備考 1 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。  
 2 ※印のある欄には、記入しないこと。