

様式第9 (第6条関係)

移送取扱所完成検査申請書

年 月 日		
塩釜地区消防事務組合 管理者 ○○ ○○ 殿		
申請者 ○○県○○市 住所 <u>          ○○番○○号 (電話○○○-○○○○)</u>		
氏名 <u>○○(株) 代表取締役 ○○ ○○</u>		
設置者	住所	○○県○○市○○番○○号 <span style="float: right;">電話○○○-○○○○</span>
	氏名	○○株式会社 代表取締役 ○○ ○○
設置場所	起 点	○○市○○番地
	終 点	○○市○○番地
	経 過 地	○○市○○番地
設置又は変更の許可年月日及び許可番号	○○年○○月○○日 指令 第 ○○ 号	
完 成 期 日	○○年○○月○○日	
使用開始予定期日	○○年○○月○○日	
※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務所の所在地を記入すること。
- 4 設置場所の欄中、起点及び終点の欄には、起点又は終点の事業所名を併記し、経過地の欄には、配管系が設置される市町村名を記入すること。
- 5 ※印の欄は、記入しないこと。
- 6 総務大臣に申請する場合は、収入印紙（消印をしないこと）をはり付けること。