様式第１９号（第１８条関係）

タンク検査済証再交付申請書

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　花巻市長　　　　　　様届出者住所　　　　　　　　　　（電話　　　　　）氏名　　　　　　　　　　㊞ |
| 設置者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 設置場所 |  |
| 製造所等の別 |  | 区　分 |  |
| 危険物の種別、品名（指定数量）最大数量 |  | 指定数量の倍数 |  |
| この申請に係る許可証等 | タンク検査年月日・番号　　　　　年　　月　　日・第　　　　号設置・変更許可年月日・番号　　　年　　月　　日・第　　　　号完成検査年月日・番号　　　　　　年　　月　　日・第　　　　号 |
| 申請の理由 |  |
| ※受　付　欄 | ※経　　過　　欄 |
|  |  |

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　品名（指定数量）の記載については、当該危険物の指定数量が品名の記載のみでは明確でない場合は（　）内に該当する指定数量を記入すること。

　　　３　※印の欄は、記入しないこと。