様式第15号(第24条関係)

検査済証再交付申請書

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　津山圏域消防組合　管理者　津山市長　殿　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　(電話　　　　　)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 設置者 | 住所 | (電話　　　　)　　 |
| 氏名 | 　 |
| 設置場所 | 　 |
| 再交付検査済証の種類 | 　 |
| 製造所等の別 | 　 | 貯蔵所又は取扱所の区分 | 　 |
| 許可年月日 | 年　　月　　日 | 許可番号 | 第　　　　 　　　　号 |
| 検査年月日 | 年　　月　　日 | 検査番号 | 第　　　　　　　　 号 |
| 保安監督者氏名及び免状番号 | 　 |
| 申請の理由 | 　 |
| ※　受付欄 | ※　経過欄 |
| 　 | 再交付年月日 |

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　法人にあっては、その名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在地を記入すること。

　　　3　※印の欄は、記入しないこと。