

製 造 所
危 険 物 貯 蔵 所 完 成 検 査 申 請 書
取 扱 所

年 月 日		
大垣消防組合管理者 大垣市長 石田 仁 殿		
申請者 住 所 _____ (電話 _____) 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	
設置又は変更の許可 年月日及び許可番号	年 月 日 第 号	
製 造 所 等 の 完 成 期 日		
使 用 開 始 予 定 期 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、移送取扱所以外の製造所等に用いるものであること。
- 3 法人にあつては、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 ※印の欄は、記入しないこと。