様式第19号(第14条の2関係)

タンク検査済証再交付申請書

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　一　関　市　長　殿届出者住所　　　　　　　　　　　　(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　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。

　　２　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。

　　３　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に(　)内に該当する指定数量を記入すること。

４　※印の欄は、記入しないこと。