

製造所
危険物 貯蔵所 完成検査申請書
取扱所

年 月 日		
高 島 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		
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。