製造所
危険物貯蔵所完成検査申請書
取扱所

年 月 日		
掛 川 市 長 様		
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 A 4 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。