**製 造 所**

**危 険 物 貯 蔵 所 完 成 検 査 申 請 書**

**取 扱 所**

|  |
| --- |
|  年　　　　月　　　　日黒川地域行政事務組合理事会理事長　　　　　　　　　　　　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。

　　　　４　※印の欄は、記入しないこと。