

様式第 8

製造所
危険物貯蔵所完成検査申請書
取扱所

年 月 日		
春日・大野城・那珂川消防組合長 殿		
申請者		
住所		(電話)
氏 名		印
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、日本工業規格 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。