

製造所
危険物貯蔵所完成検査申請書
取扱所

年 月 日		
愛川町長 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。