

様式第 2 1 号（規則第 2 1 条関係）

少量危険物タンク・指定可燃物タンク（水張・水圧）検査済証再交付申請書

年 月 日			
佐野市 消防署長 様			
申請者 住 所			
氏 名			
次の少量危険物タンク検査済証・指定可燃物タンク検査済証を別添理由書のとおり紛失・汚損・破損したので再交付を申請します。			
設置者	住 所	電 話	
	氏 名		
施 置 場 所			
検 査 年 月 日		検査番号	
※ 受 付 欄		※ 手 数 料 欄	

備考

- 1 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してください。
- 2 ※印の欄は、記入しないでください。