様式第13号

タンク検査済証等再交付申請書

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　(宛先)福岡市長 申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　 　　　　　　　(電話　　　　　　)　氏名　　　　 　　　　　　　　　　　　  |
| 製造所等の別 | 　 |
| 設置者 | 住所 | 電話　　　　　　 |
| 氏名 | 　 |
| 設置場所又は常置場所 | 　 |
| タンク検査年月日 | 年　　月　　日 | タンク検査番号 | 第　　　　　号 |
| 再交付を申請するタンク検査済証等の別 | 　 |
| 再交付を申請する理由 | 　 |
| 備考 | 　 |
| ※　受付欄 | ※　経過欄 |
| 　 | 　 |

　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　※印欄は記入しないでください。