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。