

製造所  
危険物貯蔵所完成検査申請書  
取扱所

年      月      日		
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 この様式の大きさは、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。