

製造所  
危険物貯蔵所完成検査申請書  
取扱所

年 月 日		
北 秋 田 市 長 様		
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。