

製造所  
危険物貯蔵所完成検査申請書  
取扱所

五泉市消防長 殿		令和 年 月 日	
申請者			
住所		(電話 )	
氏名 <span style="float: right;">㊟</span>			
設置者	住所	電話 番	
	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、日本工業規格 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すること。
- 4 ※印の欄は、記入しないこと。