

移送取扱所完成検査申請書

| | | |
|--------------------|-------------------|---------------------|
| 殿 | | 年 月 日 |
| | | 申請者 |
| | | 住所 _____ (電話 _____) |
| | | 氏名 _____ |
| 設置者 | 住所 | 電話 |
| | 氏名 | |
| 設置場所 | 起 点 | |
| | 終 点 | |
| | 経 過 地 | |
| 設置又は変更の許可年月日及び許可番号 | | 年 月 日 第 号 |
| 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 設置場所の欄中、起点及び終点の欄には、起点又は終点の事業所名を併記し、経過地の欄には、配管系が設置される市町村名を記入すること。
- 5 ※印の欄は、記入しないこと。
- 6 総務大臣に申請する場合は、収入印紙(消印をしないこと。)をはり付けること。