

様式第17号（第13条関係）

少量危険物等タンク検査済証再交付申請書

年 月 日		
御殿場市・小山町広域行政組合 消防長 様		
申請者 住 所 氏 名 電話番号		
再交付申請理由		
水張又は水圧 検査の別		
タンク検査年月日 及び検査番号	年 月 日 第 号	
タンクの種別	屋 外 ・ 屋 内 地 下 ・ 積 載	容 量 ℓ
その他必要な事項		
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄	※ 手 数 料 欄
	再交付年月日 年 月 日	

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 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。

3 その他必要に応じ資料等を添付すること。

4 ※印の欄は、記入しないこと。