

(危険物貯蔵所完成検査申請書記入要領)

※ 申請先は高松市消防局予防課危険物係です。この書類の申請者は設置者です。2部届出が必要です。
様式第8 (第6条関係)

製造所 該当するものを○でかこんでください。
危険物貯蔵所完成検査申請書
取扱所

消防局に提出する日を記入 年 月 日			
高松市長 殿			
申請者			
住所 高松市〇〇町〇丁目〇番〇号 電話〇〇)			
備考3を参照			
この書類の申請者と設置者は同じです。氏名 〇〇株式会社 代表取締役 〇〇 〇〇			
設置者	住所	高松市〇〇町〇丁目〇番〇号 電話〇〇	
	氏名	〇〇株式会社 代表取締役 〇〇 〇〇	
設置場所	高松市〇〇町〇〇番地〇		
製造所等の別	貯蔵所 製造所 貯蔵所 取扱所 の別を記入	貯蔵所又は取扱所 の区分	地下タンク貯蔵所 地下タンク貯蔵所等の区分を 記入
設置又は変更の 許可年月日及び許可番号	年 月 日 第 号 当該申請に係る設置または変更の許可年月日と番号を記入		
製造所等の完成期日	工事が完了する年月日を記入する。		
使用開始予定期日	使用開始予定日を記入。完成検査済証交付後の使用開始となります。		
※ 受付欄	※ 経過欄	※ 手数料欄	
記入しない	検査年月日 記入しない 検査番号	記入しない	

- 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