

完成検査済証再交付申請書

年 月 日			
柏市消防局長 殿			
申請者 ①			
住所 千葉県柏市柏〇番地〇 (電話〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇)			
氏名 〇〇株式会社 代表取締役 消 防 太 郎			
② 設 置 者	住 所	千葉県柏市柏〇番地〇 (電話〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇)	
	氏 名	〇〇株式会社 代表取締役 消 防 太 郎	
設 置 場 所		③ 千葉県柏市柏〇丁目〇〇	
製 造 所 等 の 別		④ 貯蔵所	貯蔵所又は 取扱所の区分 ⑤ 移動タンク貯蔵所
設 置 又 は 変 更 の 許 可 年 月 日 及 び 許 可 番 号		⑥ 平成〇〇年〇〇月〇〇日	第〇〇〇〇号
設 置 又 は 変 更 の 完 成 検 査 年 月 日 及 び 検 査 番 号		⑦ 平成〇〇年〇〇月〇〇日	第〇〇〇〇号
タ ン ク 検 査 年 月 日 及 び 検 査 番 号		⑧ 平成〇〇年〇〇月〇〇日	第〇〇〇〇号
理 由		⑨ 亡失	
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄	
		再交付年月日	

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 法入にあつては、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。
- 3 ※印の欄は、記入しないこと。

- ① 申請者の住所及び氏名は、設置者と同一としてください。ただし、運営者等で既に申請権があることを届出されている方は設置者でなくても申請することができます。
- ② 設置者の住所、氏名は製造所等を設置しようとする方（当該製造所等を所有する方）の住所、氏名を記入してください。法人は主たる事務所の所在地並びに法人の名称、代表者の役職名及び氏名を記入してください。
- ③ 設置場所は、登記簿に記載されている所在地及び地番を千葉県から記入してください。なるべく「-（ハイフン）」等略称は使用せず、「○丁目○番○号」のように記入してください。
移動タンク貯蔵所は、常置場所の住所を記入してください。
- ④ 製造所等の別は、製造所は「製造所」、危政令第2条に掲げるものは「貯蔵所」、危政令第3条に掲げるものは「取扱所」と記入してください。
- ⑤ 貯蔵所又は取扱所の区分は、危政令第2条又は第3条に規定する区分により「屋内貯蔵所」「給油取扱所」等と記入してください。（製造所の場合は斜線をしてください）
- ⑥ 設置又は変更の許可年月日及び許可番号は、再交付を必要とする完成検査済証に係る許可年月日及び許可番号を記入してください。
- ⑦ 設置又は変更の完成検査年月日及び検査番号は、再交付を必要とする完成検査済証に係る完成検査年月日及び検査番号を記入してください。
- ⑧ タンク検査年月日及び検査番号は、移動貯蔵タンクのタンク検査年月日及び番号を記入してください。
なお、移動タンク貯蔵所の完成検査済証再交付申請以外は、記入はしません。
- ⑨ 理由は、「亡失」、「滅失」、「汚損」又は「破損」等と記入してください。

※一の危険物施設において、複数の完成検査済証を再交付申請する場合は、8、9を「別添のとおり」とし、別添に必要事項を記入してください。

補足事項

- ① 手続きの時期：紛失等をしたら速やかに
- ② 手続き可能な方：設置者
- ③ 代理人による手続き：可能(設置者から申請者への委任状が必要)
- ④ 手続き方法：直接受付窓口へ
- ⑤ 必要部数：2部
- ⑥ 必要書類
 1. 完成検査済証再交付申請書
 2. 再交付理由が、「汚損」又は「破損」の方は汚損等をした完成検査済証
- ⑦ 手続きにかかる費用：無料
- ⑧ 手続き後にお渡しするもの
 1. 申請書の副本
 2. 完成検査済証（再交付したもの）
- ⑨ 注意事項

完成検査済証は、禁止行為に対しての消防から許可を証明するのに大事な書類となります。
特に、移動タンク貯蔵所は書類の備え付けとして当該検査済証が義務付けられています（危政令第26条第1項第9号）
紛失等されましたら、速やかに消防機関まで再交付申請をしてください。