様式第１９号(第１７条関係)

再交付申請書

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　　（あて先）草加八潮消防組合管理者　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名　　　　　　　　　　　　　(電話　　　　　　　　　　　） |
| 設置者 | 住所 | 　 |
| 氏名 | 　 |
| 設置場所 | 　 |
| 製造所等の別 | 　 | 貯蔵所又は取扱所の区分 | 　 |
| 設置許可年月日 | 　 | 許可番号 | 　 |
| 完成検査年月日 | 　 | 検査番号 | 　 |
| 危険物の類・品名・最大数量 | 　 | 指定数量の　　　倍 |
| 再交付申請種目 | 　 |
| 再交付申請の理由 | 　 |
| ※　受付欄 | ※　経過欄 |
| 　 | 　 |

備考　１　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とします。

　　　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して

　　　　ください。

　　　３　※印欄は、記入しないでください。