様式第９号（第８条関係）

完成検査済証明願

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　恵那市長　様  申請者  住所  氏名　　　　　　　　　印 | | | | |
| 設置者 | 住　所 |  | | |
| 氏　名 |  | | |
| 設置場所 | |  | | |
| 危険物の種別  品名最大数量 | | 第　　　　　類　 第　　　　　石油類 | | ι |
| 許可年月日  設置許可番号 | | 年　 月　 日  第　　　　　　号 | 検査年月日  水張検査番号 | 年　 月　 日  第　　　　　　号 |
| その他必要事項 | |  | | |
| 上記の移動タンク貯蔵所は完成検査を受け消防法及び危険物の規制に関する政令（昭和34年政令第306号）の技術上の基準に適合しているものであることを証明願います。 | | | | |
| 年　　月　　日完成検査を実施したところ、消防法及び危険物の規制に関する政令の基準に適合していることを証明します。  　　　　　　年　　月　　日  恵那市長 | | | | |