

移送取扱所完成検査申請書

久米島町長 殿		年 月 日
		申請者 住所 (電話) 氏名
設置者	住所	電話
	氏名	
設置場所	起点	
	終点	
	経過地	
設置又は変更の 許可年月日及び許可番号		年 月 日 第 号
完 成 期 日		
使 用 開 始 予 定 期 日		
※受 付 欄	※経 過 欄	※手 数 料 欄
	検査年月日 検査番号	

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、移送取扱所に用いるものであること。
- 3 法人にあつては、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。
- 4 設置場所の欄中、起点及び終点の欄には、起点又は終点の事業所名を併記し、経過地の欄には、配管系が設置される市町村名を記入すること。
- 5 ※印の欄は、記入しないこと。
- 6 総務大臣に申請する場合は、収入印紙(消印をしないこと。)をはり付けること。