様式第33号の８

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 少量危険物等タンク検査済証再交付申請書 | | | | | |
|  | 年　　月　　日  　神戸市　　消防署長　宛  申請者  住所  （電話　　　　　　）  氏名  　神戸市火災予防規則第10条の３第２項の規定により少量危険物等タンク検査済証の再交付を受けたいので，次のとおり申請します。 | | | |  |
| 設置者 | 住所 |  | |
| 氏名 |  | |
| 設置場所 | | 区 | |
| 施設の区分 | | □　少量危険物　　　　□　指定可燃物等 | |
| 検査済証の種別 | | □　水張検査　　　　　□　水圧検査 | |
| 検査年月日　番号 | | 年　　　月　　　日　　第　　　　　　号 | |
| 再交付申請の理由  　証明となるものがあれば添付すること。 | |  | |
| ※　受付欄 | | | ※　経過欄 |
|  | | | 再交付年月日 |
|  | | | | | |

　備考

　　１　※印の欄は，記入しないこと。

　　２　氏名の欄は，法人の場合は，名称及び代表者氏名を記入すること。

　　３　検査済証の種別の欄は，該当の□印にレを付けること。