

様式第9 (第6条関係)

移送取扱所完成検査申請書

			年 月 日
二戸地区広域行政事務組合 管理者 二戸市長 殿			
申請者 住 所 氏 名			印
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、日本工業規格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。