様式第９（第６条関係）

移送取扱所完成検査申請書

|  |
| --- |
| 　　　　　年　　月　　日　あて申　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　　年　　月　　日検査番号 　第　　　　　　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、配管系が配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。