

様式第9 (第6条関係)

移送取扱所完成検査申請書

年 月 日	
水俣芦北広域行政事務組合 代表理事 様	
申請者 住所 (電話)	
氏名 ⑩	
設置者	住所 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
	検査年月日 検査番号
※手数料欄	

- 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。