様式第９（第６条関係）

移送取扱所完成検査申請書

年　　月　　日

様

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。