

様式6 (第4条関係)

検査済証再交付申請書

平成 年 月 日			
宮崎県知事		殿	
届出者			
住所 _____ (電話 - -)			
氏名 _____			
設置者	住所	電話	
	氏名		
設置の場所			
製造所等の別		貯蔵所又は取扱 所の区分	
許可の年月日 及び許可番号			
検査の年月日 及び検査番号			
理由		紛失 (亡失 ・ 滅失) ・ 汚損 ・ 破損	
※ 受付欄		※ 経過欄	

- 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 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。
 3 ※印の欄は、記入しないこと。