

様式第 9 号（第 8 条関係）

紛 失 届

年 月 日

多治見市消防長

設置者
住 所
氏 名
電話番号 ()

下記に係る、危険物施設の 許可書 ・ 完成検査済証 ・ タンク検査済証 を紛失しましたので、届け出ます。

記

設 置 場 所			
製 造 所 等 の 別			
危険物の類、品名 最 大 数 量	最大数量 L		
許 可 年 月 日	年	月	日
許 可 番 号	第	号	
完 成 検 査 年 月 日	年	月	日
完 成 検 査 番 号	第	号	
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄	

注 1 ※印の欄は、記入しないでください。
2 法人の場合は、その名称、代表者氏名及び事務所の所在地を記入してください。