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。