

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。