

様式第9（第6条関係）

移送取扱所完成検査申請書

平成22年 1月 1日		
鳥取県知事 殿		
申請者		
住所 <u>鳥取県鳥取市東町一丁目220番地（電話 0857-26-7082）</u>		
氏名 <u>鳥取株式会社 代表取締役 鳥取 太郎</u> 印		
設置者	住所	鳥取県鳥取市東町一丁目220番地 電話 0857-26-7082
	氏名	鳥取株式会社
設置場所	起点	鳥取県鳥取市東町一丁目271番地
	終点	鳥取県米子市鞆町一丁目160番地
	経過地	湯梨浜町、北栄町、琴浦町、大山町
設置又は変更の許可年月日及び許可番号	平成 21年 3月 1日 第200800000000号	
完成期日	平成 21年12月 1日	
使用開始予定期日	平成 22年 2月 1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、日本工業規格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。