

許可等証明願出書

平成 年 月 日			
徳島中央広域連合 連合長 殿			
申請者 (電話) 住所 氏名 (印)			
設置者	住 所		
	氏 名		
設 置 場 所			
設置又は変更の 許可年月日		年 月 日	許可番号
完成検査年月日		年 月 日	完成検査番号
製造所等の別			
危険物の類別 品名・最大数量			
上記()にかかる()を() したので証明願います。			
受付欄		経過欄	手数料欄

(用紙規格 A4)

備考 1 法人にあっては、その名称、代表者名及び主たる事務所の所在地を記入のこと。

2 印欄には、記入しないこと。