

許 可 等 証 明 願 出 書

平成 年 月 日				
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 徳島中央広域連合 連合長 殿 <div style="text-align: right;"> 申請者 住所 氏名 </div> <div style="text-align: right;"> (電話 <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>) </div> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> </div>				
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	第 号
完成検査年月日		年 月 日	完成検査番号	第 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 A 4)

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。