**様式第１５号（第１６条関係）**

**少量危険物等タンク検査済証再交付申請書**

|  |
| --- |
| **年　　月　　日****鹿沼市消防長　　　　宛****申請者　住　　所****氏　　名　　　　　　　　　　　印****電話番号****少量危険物等タンク検査済証（正・副）を（亡失・滅失・汚損・破損）したので、次の理由により再交付を申請します。** |
| **再交付申請理由** |  |
| **検査の別** | **水張検査・水圧検査** |
| **タンク検査年月日及び検査番号** | **年　　月　　日　　　第　　　　号** |
| **タンク種別** | **屋外・屋内****地下・移動** | **容　　量** | **ℓ** |
| **その他必要な事項** |  |
| **※受付欄** | **※経過欄** |
|  | **再交付年月日　　　　　　　　年　　月　　日****第　　　　　号** |

**備考１　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。**

**２　その他必要に応じ資料等を添付すること。**

**３　※印の欄は、記入しないこと。**