

様式第 19 号(第 15 条関係)

再交付申請書（高圧ガス関係）

大阪南消防組合 管理者			年 月 日		
様			住所		
			(電話 名称 氏名)		
事業所		住所			
		氏名			
許可施設等 設置場所					
設置許可等年月日 及び許可等番号		年 月 日 第 号			
完成検査年月日 及び検査番号		年 月 日 第 号			
再交付を受けようとする許可書等		1 許可書 2 完成検査証 3 その他 ()			
上記の を、別添理由書のとおり したの で、再交付願いたく申請します。					
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄		※ 手 数 料 欄	

備考	1	この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
	2	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。
	3	※印の欄は、記入しないこと。