

完成検査合格証明申請書

年 月 日		
泉州南消防組合 消防署長 様 申請者 住所 (所在地) 氏名 (名称) <span style="float: right;">㊟</span> (代表者氏名) 電話番号 下記のとおり相違ないことを証明願います。 <div style="text-align: right;">記</div>		
設置者	住所	
	氏名	
設置場所		
許可年月日・番号	年 月 日	第 号
水圧検査年月日・番号	年 月 日	第 号
完成検査年月日・番号	年 月 日	第 号
許可品名、数量		
車種型式		
その他の事項		
※ 受付欄	※ 経過欄	※ 手数料欄

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 該当する事項は○印で囲むこと。

3 ※印の欄は、記入しないこと。