

様式第2号（第3条関係）

特定防災施設等検査済証再交付申請書

【記載例】

〇〇年〇〇月〇〇日

（あて先） 静岡市長

住所 { 〇〇市〇〇区〇〇番〇〇号 }
申請者 氏名 { 〇〇〇〇株式会社 代表取締役 〇〇 〇〇 }
電話 000-000-0000

特定防災施設等検査済証の再交付を受けたいので、静岡市石油コンビナート等災害防止法
施行細則第3条第1項の規定により次のとおり申請します。

事業所	住所（所在地）	〇〇市〇〇区〇〇番〇〇号	
	名称 （代表者氏名）	〇〇〇〇株式会社 代表取締役 〇〇 〇〇	
特定防災施設の区分		流出油防止堤	
検査年月日		〇〇年〇〇月〇〇日	
検査済証年月日及び番号		〇〇年〇〇月〇〇日 第 〇〇 号	
再交付を受けようとする理由		紛失したため。	
その他必要事項			
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄	

（注）

- 1 ※印の欄は、記入しないでください。