

少量危険物等貯蔵取扱所完成検査前検査申請書

年 月 日				
十日町地域広域事務組合消防長 様				
申請者 住 所				
電話 ()				
氏 名				
設 置 者	住 所	電話 ()		
	氏 名			
設置場所				
タンク 構造	形 状			
	寸 法	mm	容量	ℓ
	材 質 記 号 及 び 板 厚			
タンクの最大常用圧力		kg/cm ²		
検 査 の 種 類		水張検査・水圧検査		
タンクの製造者 及び製造年月日		年 月 日		
その他必要な事項				
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄		※ 手 数 料
		検査年月日 年 月 日 検査番号 第 号		

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業所の所在地を記入すること。
- 3 ※印の欄は、記入しないこと。