

少量危険物等タンク水張検査・水圧検査申請書

甲府地区広域行政事務組合 様					年 月 日	
申請者 住 所 [電話] 氏 名						
少量危険物・指定可燃物を貯蔵し、又は取り扱うタンクの水張検査・水圧検査を受けた いので、甲府地区広域行政事務組合火災予防条例第47条の規定により、次のとおり申請 します。						
設置者	住 所					
	氏 名					
設 置 場 所						
貯蔵又は取り扱う 類・品名	類	品 名				
タンク構造	形 状					
	寸 法	mm	容 量	L		
	材 質 記 号		板 厚	mm		
タンクの最大常用圧力		kPa				
検査の種類及び 検査希望年月日						
タンク製造者及び 製造年月日						
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄		※ 手 数 料 欄		
		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、主たる事務所の所在地を記入すること。
- 3 タンクの構造明細図書を添付すること。
- 4 ※印の欄は、記入しないこと。