

タンク検査申請書

		年 月 日
串本町消防長 様		
		住所 申請者 氏名 ⑩ 電話番号
タンクの設置者	住所	
	氏名	
タンクの設置場所		
検査種別	<input type="checkbox"/> 水 張 <input type="checkbox"/> 水 圧 <input type="checkbox"/> 600リットル以下のもの <input type="checkbox"/> 600リットルを超えるもの	
タンク最大常用圧力	kPa	
タンクの構造	形 状	容 量
	寸 法	
	材質記号及び板厚	
タンクの製造者		
製造年月日		
※ 受付欄	※ 経過欄	※ 手数料欄
	検査 年 月 日 検査番号 号	

- 備考 1 法人にあつては、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 該当する口には、レ印をすること。
 3 設計図書、仕様書等を添付すること。
 4 ※印の欄は、記入しないこと。