少量危険物貯蔵取扱所タンク検査申請書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　　大館市消防署長　様  申請者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話 | | | | | |
| 設置者 | 住所 | 電話 | | | |
| 氏名 |  | | | |
| 設置場所 | |  | | | |
| 貯蔵又は取扱いの方法 | |  | | | |
| タンクの構造 | 形状 |  | | | |
| 寸法 | mm | 容量 | | l |
| 材質及び板厚 |  | | | |
| タンクの最大常用圧力 | | kpa | | | |
| 検査希望年月日 | |  | 水圧  水張 | の別 |  |
| タンクの製造者及び製造年月日 | |  | | | |
| ※　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　申請するときは、タンクの構造明細図を２部添付すること。

　　　　３　※印の欄は記入しないこと。