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。