

少量危険物等タンク検査申請書

平成 年 月 日

徳島中央広域連合消防長 殿

申請者 電話 ()

住 所 _____

氏 名 _____ 印

設 置 者	住 所	電話 ()		
	氏 名			
設 置 場 所				
タンクの構造	形 状			
	寸 法	mm × mm × mm	容 量	ℓ
	材質記号		板 厚	mm
タンクの最大常用圧力		Pa		
検査の種類				
検査希望年月日		平成 年 月 日		
タンクの製造者及び 製 造 年 月 日		平成 年 月 日		
その他の必要な事項				
受 付 欄		経 過 欄	手 数 料 欄	
		検査年月日		
		検査番号		

(用紙規格 A4)

- 備考 1 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。
 2 貯蔵又は取扱いが当行政区域外であるときは、設置者の欄及び設置場所の欄は、記入を要しない。
 3 タンクの構造明細書を2部添付すること。
 4 印の欄は、記入しないこと。

