

少量危険物タンク

検査申請書

指定可燃物タンク

				年 月 日
埼玉県央広域消防本部 消防長		様		申請者 住所 氏名 電話
設置者	所在地			
	氏名	電話		
タンク構造等	形状	容量	ℓ	
	寸法	mm		
	材質記号及び板厚	mm		
	最大常用圧力	Kpa		
水張又は水圧 検査希望年月日		水張・水圧 年 月 日		
タンク製造者及び 製造年月日		年 月 日		
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄		
		検査年月日 年 月 日		
		検査番号 第 号		
		※ 手 数 料 欄		

備考

- 1 法人の場合は、主たる事業所の所在地、名称及び代表者の氏名を記入してください。
- 2 ※印の欄は、記入しないでください。