

水張 少量危険物等貯蔵取扱タンク 検査申請書 水圧				
年 月 日				
(宛先) 新潟市消防長				
申請者				
住 所 (電話番号)				
氏 名				
設 置 者	住 所	電話番号		
	氏 名			
設 置 場 所				
タ ン ク の 種 別				
タンクの 構 造	形 状			
	寸 法	mm	容 量	l
	材質記号 及び板厚			
タ ン ク の 最 大 常 用 圧 力		kPa		
検 査 の 種 別 及 び 検 査 希 望 年 月 日				
タ ン ク の 製 造 者				
タンクの製造年月日				
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄		※ 手 数 料 欄
		検査 年 月 日		
		検査番号 第 号		

備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格 A4 とすること。

2 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。

3 本申請書には、タンクの構造明細図書及び容量計算書を 2 部添付すること。

4 新潟市以外の地域に設置するタンクについて申請するときは、設置者の欄及び設置場所の欄は記入しないこと。

5 ※印の欄は、記入しないこと。