

少量危険物等タンク検査申請書

小千谷市消防長 あて		年 月 日	
		申請者 住所 _____ (電話 — 番) 氏名 _____ 印	
設置者	住所	(電話 — 番)	
	氏名		
設置場所			
製造所等の別		貯蔵所又は取扱所の区分	
タンク構造	形状		
	寸法	mm	容量 1
	材質記号及び板厚		
タンクの最大常用圧力		KPa	
検査の種類及び検査希望年月日			
タンクの製造者及び製造年月日			
タンクの製造年月日			
他法令の適用の有無	高圧ガス取締法		労働安全衛生法
その他必要な事項			
※ 受付欄		※ 経過欄	※ 手数料欄
		検査年月日 検査番号	

- 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。  
 3 ※印の欄は、記入しないこと。  
 4 タンクの構造明細図書を1部添付すること。