|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 少量危険物指定可燃物 | タンク検査申出書 |

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　姶良市消防長　　　　　殿申出者　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　(電話　　　番)　氏名　　　　　　　　　　　　　　 |
| 設置者 | 住所 | 電話　　　　　　　 |
| 氏名 | 　 |
| 設置場所 | 　 |
| 設置する対象物名 |  |
| タンク構造 | 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 | 　 |
| 検査の種別 | 　 |
| 検査希望年月日 | 　 |
| 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　※印の欄は、記入しないこと。

３　タンク構造明細図を添付すること。