

タンク検査申請書

		〇〇年〇〇月〇〇日	
越谷市消防長 宛		届出者 住所 埼玉県越谷市大沢〇丁目〇番〇号 株式会社□□ 氏名 代表取締役 越谷太郎	
設置者	住所	越谷市七左町〇丁目〇番地〇	
	氏名	株式会社△△越谷工場 代表取締役 消防二郎 電話〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	
タンク構造等	形状	角型	容量 1,000 ℓ
	寸法	縦1,000 横1,000 高さ1,000 mm	
	材質記号及び板厚	SS400 3.2mm	
	最大常用圧力	kPa	
検査の種類及び検査希望年月日	水張・ 水圧 〇〇年〇〇月〇〇日		
タンクの製造者及び製造年月日	株式会社大沢 〇〇年〇〇月〇〇日		
※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。
- 2 ※印の欄は、記入しないこと。