

タンク検査申請書

年 月 日			
(あて先) 川口市消防長			
申請者 住 所 _____			
氏 名 _____			
【 法人にあつては、主たる事務所の 所在地、名称及び代表者の氏名 】			
電話番号 _____			
設 置 者	所 在 地		
	氏 名	電話番号	
タ ン ク 構 造 等	形 状	容 量	リットル
	寸 法	ミリメートル	
	材 質 記 号 及 び 板 厚	ミリメートル	
	最 大 常 圧 圧 力	キロパスカル	
水張又は水圧検査の別 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 ※印の欄は、記入しないこと。