

製造所
危険物 貯蔵所 取扱所 完成検査前検査申請書

| | | | |
|--------------------|--------------------------------------|---|-------------|
| (あて先) 浜松市消防長 ○○ ○○ | | 令和○○年○○月○○日 | |
| 申請者 | | 住所 浜松市中央区元城町103番地の2 (電話 053-123-4567) | |
| 氏名 | | 株式会社 消防商事 代表取締役 浜松 太郎 | |
| 設置者 | 住所 | 浜松市中央区元城町103番地の2 電話 053-123-4567 | |
| | 氏名 | 株式会社 消防商事 代表取締役 浜松 太郎 | |
| 設置場所 | 浜松市中央区元城町103番地の2 | | |
| 製造所等の別 | 取扱所 | 貯蔵所又は取扱所の区分 | 一般取扱所 |
| 設置又は変更の許可年月日及び許可番号 | 令和○○年○○月○○日 第○○○号 | | |
| タンク構造 | 形状 | 縦置円筒型 | |
| | 寸法 | 内径 ○, ○○○ 胴高 ○, ○○○ mm | 容量 ○, ○○○ l |
| | 材質記号及び板厚 | 傘高 ○, ○○○ 全高 ○, ○○○ SS-400. 鋼板 胴・傘板共 3.2mm | |
| 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 | 水張 令和○○年○○月○○日 | | |
| タンクの製造者及び製造年月日 | 株式会社 消防商事 代表取締役 浜松 太郎 令和○○年○○月○○日 | | |
| 製造所等々の完成予定期日 | 令和○○年○○月○○日 | | |
| 他法令の適用の有無 | 高圧ガス保安法 | 労働安全衛生法 | |
| | 無 | 無 | |
| 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
- この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
 - 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。
 - 設置又は変更の許可年月日及び許可番号の欄は、完成検査前検査の申請が設置の許可に係るものにあつては設置許可の年月日及び許可番号を、変更許可に係るものにあつては変更の許可年月日及び許可番号を記入すること。
 - 水張検査又は水圧検査以外の検査の申請をするときは、タンクの製造者及び製造年月日の欄は記入を必要としないこと。
 - 製造所等を管轄する市町村長等以外の行政機関に水張検査又は水圧検査の申請をするときは、設置者の欄、設置場所の欄、設置又は変更の許可年月日及び許可番号の欄は記入を必要としないこと。
 - 上記5の申請をするときは、タンクの構造明細図書を2部添付すること。
 - ※印の欄は、記入しないこと。