様式第17号（第24条関係）

少量危険物タンク等検査申出書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　大子町消防長　様  申請者  住　所  氏　名  電話番号 | | | | | |
| 設置者 | 住所 | 電話 | | | |
| 氏名 |  | | | |
| 設置場所 | |  | | | |
| タンク構造 | 形状 |  | | | |
| 寸法 | ㎜ | 容量 | | Ｌ |
| 材質記号  及び板厚 |  | | | |
| 最大常用圧力 | |  | | | |
| 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 | |  | | | |
| その他必要事項 | |  | | | |
| ※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，日本工業規格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　申請書には，タンクの構造明細図書を２部添付すること。

４　※印の欄は，記入しないこと。