

地下タンク等圧力点検実施結果届出書

年 月 日			
江津邑智消防組合 管理者江津市長 様			
届出者			
住所 _____ (電話 _____)			
氏名 _____			
設置者	住所		
	氏名		
設置場所			
製造所等の別		貯蔵所又は取扱所の区分	
許可年月日	年 月 日	完成検査年月日	年 月 日
許可番号	第 号	完成検査番号	第 号
点検年月日	年 月 日	異常の有無	有 無
異常箇所			
点検方法 1 ガス加圧法 2 液体加圧法 3 微加圧法 4 微減圧法 5 その他の方法 ()			
点検者	住所	電話	
	事業者名		
※受付欄		※経過欄	※指示事項欄

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
- 2 法人にあっては、その名称、代表者氏名、主たる事務所の所在地を記入すること。
- 3 ※印欄は記入しないこと。