

危険物配管等試験報告書

泉州南消防組合管理者 様		年 月 日
報告者 住所（所在地） 氏名（名称） （代表者氏名） 電話番号		Ⓜ
設置者	住所	
	氏名	
設置場所		
製造所等の別・区分		
設置（変更）許可 年月日・番号		平成 年 月 日 泉州南消指令危（ ）第 号
試験実施場所		
試験実施日時		平成 年 月 日 時
試験実施 責任者	住所	
	氏名	
試験種類		圧力・耐圧・非破壊・破損・保安設備の作動
試験方法		
試験結果		
その他必要な事項		
※ 試験立会者		所 属 階 級 氏 名 Ⓜ
※ 受付欄		※ 経過欄

- 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 該当する事項は、○印でかこむこと。
 - 3 ※印の欄は、記入しないこと。
 - 4 配管位置を明示したフローシートを添付すること。