

様式第34号（第19条関係）

タンク検査済証（正・副）再交付申請書

泉州南消防組合管理者 様		年 月 日	
申請者		住所（所在地） 氏名（名称） （代表者氏名） 電話番号	印
設置者	住 所		
	氏 名		
設 置 場 所			
製造所等の別・区分			
設置許可年月日・番号		年 月 日	第 号
タンク検査年月日・番号		年 月 日	第 号
検 査 圧 力		水 張 ・ 水 圧	k P a
タンク最大常用圧力			k P a
のタ 構 造	形 状	容 量	ℓ
	寸 法		
	材質記号及び板厚		
製造者の製造年月日		年 月 日	
申 請 の 理 由			
そ の 他 必 要 な 事 項			
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄	
		再交付年月日	

- 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○印で囲むこと。
 3 国際輸送用タンクコンテナ式の移動タンク貯蔵所にあつては、検査圧力欄に「国際輸送用」とのみ記入すること。
 4 ※印の欄は、記入しないこと。