様式第３３号（第１９条関係）

タンク検査済証（正・副）再交付申請書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 　　月　 　日  　泉州南消防組合管理者　 様  申請者　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 ｋＰａ | | | |
| タンク最大常用圧力 | | | ｋＰａ | | | |
| タンク  の構造 | 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。

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っては、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。