



タンク水張 ~~本屋~~ 検査申請書

年 月 日

空欄でも構いません

菊池広域連合消防本部
消防長 ○○ ○○ 様

空欄でも構いません

申請者 (電話 申請者の電話番号)

住所 熊本県○○市○○1-1

氏名 株式会社○○ 代表取締役社長 ○○○○

菊池広域連合火災予防条例第47条の規定に基づく検査を受けたいので、菊池広域連合手数料条例に定める手数料を添え、次のとおり申請します。

設置場所	熊本県○○郡○○町大字○○2-2		
名称	○○株式会社		
タンクの構造	形状	角型	
	寸法	縦○○×横○○×高さ○○	
	材質記号及び板厚	SS400等(日本工業規格による記号表示) 上板○○mm 側板○○mm 底板○○mm	
タンクの最大常用圧力	常用 ○○○Kpa	タンクの容量	○,○○○ℓ
製造者及び製造年月日	株式会社 ○○商事 代表取締役社長 ○○○○ ○○年 ○○月 ○○日		
検査希望年月日	○○年○○月○○日		
検査希望場所	○○年○○月○○日		
※ 受付欄	※ 経過欄		

- 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 ※印の欄には、記入しないこと。
 3 必要図書を添付すること。