|  |  |
| --- | --- |
| 水張水圧 | 検査申請書 |
| 年　　月　　日　　　つがる市消防本部消防長　届出者　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　（電話　　　　番）　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　印　　　つがる市火災予防条例第47条の規定により、検査を受けたいので、下記のとおり申請いたします。記 |
| 検査場所 | 　 |
| 検査の種類 | 水張・水圧 |
| 区分類別品名 | 区分 | 　 | 類・品名 | 　 | 数量 | ℓ |
| タンクの構造 | 形状 | 　 |
| 寸法 | ㎜ | 容量 | ℓ |
| 材質記号及び板厚 | 　 |
| タンクの最大常用圧力 | kPa |
| 検査希望年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| タンクの製造者及び製造年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| ※受付欄 | ※経過欄 | ※手数料欄 |
| 　 | 検査年月日検査番号 | 　 |

　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　この用紙は、少量危険物、指定可燃物の水張又は水圧の検査申請に使用するものであること。

　　　　３　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。

　　　　４　選択のある箇所は、該当する事項を○で囲むこと。

　　　　５　※印の欄には、記入しないこと。

　　　　６　当該タンクの構造明細図書を２部添付すること。