

地下貯蔵タンク等点検結果報告書

加古川市長様		年 月 日	
報告者			
住所			
氏名			
設置者	住所		
	氏名		
設置場所			
製造所等の別		貯蔵所又は取扱所の区分	
設置許可	年 月 日	許可番号	第 号
完成検査	年 月 日	検査番号	第 号
点検実施年月日	年 月 日		
点検実施者	住所		
	氏名		
点検立会者		危険物取扱者免状	甲種・乙種第 類
点検対象	タンク本体 基・配管・タンク本体 基及び配管		
点検方法	ガス加圧法・液体加圧法・微加圧法・微減圧法 その他の方法 ()		
点検結果	良・不良 ()		
次回の点検実施予定	年 月 頃		
※ 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 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。
 3 ※印の欄は記入しないこと。