

移送取扱所保安検査申請書

		年 月 日
南渡島消防事務組合 管理者 高谷寿峰 殿		申請者 住所 (電話) 氏名 (印)
設置者	住所	電話
	氏名	
設置場所	起 点	
	終 点	
	経 過 地	
配 管	延 長	km
	外 径	mm
	条 数	条
危険物の類、品名 (指定数量)及び 化学名又は通称名		
危険物の移送量		kl/日
ポンプの 種類等	種類・型式	
	全揚程	m
	吐出量	kl/時
	基数	基
設置又は変更の許可年月日 及び許可番号		年 月 日 第 号
設置又は変更の完成検査 年月日及び検査番号		年 月 日 第 号
前回保安検査年月日 及び検査番号		年 月 日 第 号
検査希望年月日		年 月 日
※ 受付欄		※ 経過欄
		※ 手数料欄
		検査年月日 年 月 日 検査番号 第 号

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
- 2 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。
- 3 設置場所の欄中、起点及び終点の欄には、起点又は終点の事業所名を併記し、経過地の欄には、配管系が設置される市町村名を記入すること。
- 4 ※印の欄は記入しないこと。
- 5 総務大臣に申請する場合は、収入印紙(消印をしないこと。)をはり付けること。