

### 少量危険物等タンク検査申請書

瀬戸内市消防本部消防長 様		年 月 日
申請者 住所 (電話 ) 氏名		印
設置者	住所	
	氏名	
設置場所		
タンクの種別		
タンクの最大常用圧力		k P a
タンクの構造	形状 寸法 材質及び板厚	容量 L mm
製造者及び製造年月日		
※ 受付	※ 経過	※ 手数料

- 備考1 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してください。  
2 当該タンクの構造図を添付してください。