

第19号様式

少量危険物
タンク検査申請書
指定可燃物

年 月 日		船橋市消防局長 あて		住 所
		申請者		氏 名
設置者	住 所	電 話		
	氏 名			
設 置 場 所				
タンクの構造	形 状			
	寸 法	mm	容 量	l
	材質記号及び板厚			
タンクの最大常用圧力		kpa		
検査の種類及び検査希望 年 月 日				
タンクの製造者及び製造 年 月 日				
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄		※ 手 数 料 欄
		検査 年 月 日		
		検査番号第 号		

備考 1 法人にあつては、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。

2 ※印の欄は記入しないこと。