様式第１６号の２（第１２条の２関係）

少 量 危 険 物
指 定 可 燃 物
タ ン ク 検 査 申 請 書

年　　月　　日

（宛先）五 島 市 消 防 長

届出者

申請者
住　所

（電話　　）

氏　名

五島市火災予防条例第４７条の規定に基づく検査を受けたいので、五島市手数料条例に定める手数料を添えて下記のとおり申請します。

設　置　者		住　所	電話			
		氏　名				
検　査　種　別		水張検査	水圧検査			
危険物の類・品名		第　類	品　名		指定数量の倍数	倍
タンク構造	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						
検査希望年月日						
タンク製造者及び製造年月日						
そ　の　他						

※ 受 付 欄	※ 経 過 欄	※ 手 数 料

備　考　１　この様式の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。
２　法人にあっては、その名称、代表者氏名、主たる事務所の所在地を記入すること。
３　設計図書及び仕様書等の必要図書を添付すること。
４　※印の欄は、記入しないこと。