

第15号様式（第9条第1項）

少量危険物等タンク検査申請書

年 月 日					
柏市消防長 宛て 申請者 住所 (電話) 氏名					
設置者	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">住所</td> <td style="width: 70%;">電話</td> </tr> <tr> <td>氏名</td> <td></td> </tr> </table>	住所	電話	氏名	
住所	電話				
氏名					
少量危険物又は指定可燃物の別					
タンク構造	形状				
	寸法				
	材質記号及び板厚				
タンクの最大常用圧力	kPa				
検査の種類及び希望検査年月日					
※ 受付欄	※ 経過欄				
	※ 手数料欄				
	検査年月日				
	検査番号				

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格 A4 とする。
 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 ※印の欄は、記入しないこと。