

タンク検査済証（正・**副**）再交付申請書

〇年〇月〇日

大阪市長 〇〇〇〇様

住所 大阪市〇〇区〇町〇丁目〇番〇号  
 申請者氏名 〇〇株式会社  
 代表取締役 〇〇〇〇  
 電話番号 〇〇〇〇-〇〇〇〇

設置者	住所	大阪市〇〇区〇町〇丁目〇番〇号		
	氏名	〇〇株式会社 工場長 〇〇〇〇		
設置場所		大阪市〇〇区〇町〇丁目〇番〇号		
製造所等の別・区分		貯蔵所・屋内タンク貯蔵所		
設置許可年月日・番号		〇年〇月〇日・大阪市指令消 第〇〇号		
タンク検査年月日・番号		〇年〇月〇日・第〇〇号		
検査圧力		水張・水圧		kPa
タンク最大常用圧力		常圧		kPa
タンクの構造	形状	角型	容量	〇〇〇 ℓ
	寸法	縦 〇〇〇mm 横 〇〇〇mm 高さ 〇〇〇mm		
	材質記号及び板厚	SS400 側板 〇mm 底板 〇mm 天板 〇mm		
製造者及び製造年月日		〇〇製作所 〇年〇月〇日		
申請の理由		紛失したため		
その他必要な事項				
※ 受付欄		※ 経過欄		
		再交付年月日 年 月 日		

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること  
 2 法人にあっては、その名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入すること  
 3 該当する事項は、○印で囲むこと  
 4 国際輸送用積載式移動貯蔵タンクにあっては、検査圧力欄に「国際輸送用」とのみ記入すること  
 5 ※印の欄は、記入しないこと