

タンク検査済証（正・**副**）再交付申請書

年 月 日

大阪市長 様

住所 大阪市 区 町 丁目 番号
 申請者 氏名印 株式会社
 電話番号 代表取締役

| | | | | |
|-------------|----------|----------------------------|----|-------|
| 設置者 | 住所 | 大阪市 区 町 丁目 番号 | | |
| | 氏名 | 株式会社 工場長 | | |
| 設置場所 | | 大阪市 区 町 丁目 番号 | | |
| 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 | | 年 月 日・大阪市指令消 第 号 | | |
| タンク検査年月日・番号 | | 年 月 日・第 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 | ℓ |
| | 寸法 | 縦 mm 横 mm 高さ mm | | |
| | 材質記号及び板厚 | SS400 側板 mm 底板 mm 天板 mm | | |
| 製造者及び製造年月日 | | 製作所 | | 年 月 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
- この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること
 - 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
 - 該当する事項は、印で囲むこと
 - 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
 - 印の欄は、記入しないこと