

水張（水圧）検査申請書

年 月 日

瀬戸市消防長 殿

住 所
申請者
氏 名
電 話

次のとおり水張（水圧）検査を申請します。

設置者	住 所			
	氏 名	電話：		
設 置 場 所				
水張又は水圧検査の別				
タンクの最大常用圧力			キロパスカル	
タンクの構造	形 状		容 量	リットル
	寸 法	ミリメートル		
	材質記号及び板厚			
製 造 者 及 び 製 造 年 月 日				
その他必要事項				
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄		※ 手 数 料 欄
		検査 年 月 日		
		検査番号 第 号		

- 備考 1 法人にあっては、その名称、代表者の氏名及び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。
 3 設置場所の見取図及びタンク的设计図書を添付すること。