様式第１７号

タンク検査済証（正・副）再交付申請書

|  |
| --- |
|  年 　 月 　日 （届出先）茨木市長 　　　　申 請 者 　　　　住 所　　　　　　　　　　　 　　　　氏 名　 　  |
|  設置者 |  住　所 |  |
|  氏　名 |  |
|  設置場所 |  |
|  製造所等の別・区分 |  |
|  設置の許可年月日・番号 |  　　　年　　月　　日・茨木市指令消　 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 |  　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　 　　　KPa |
|  タンク の構造 |  形　　　 状 |  |  容　　量 |  ℓ |
|  寸 法 |  |
| 材質記号及び板厚 |  |
|  製造者及び製造年月日 |  　　　年　月　日 |
|  申請の理由 |  |
|  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としてください。

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してください。

３　該当する事項は、○印で囲んでください。

４　※印の欄は、記入しないでください。