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。