様式第１９号（第１８条関係）

タンク検査申出書

|  |
| --- |
| 　　年　　月　　日　福井市　消防署長　　　　　　　　　あて申出者　住所　　　　　　　　　　　　(電話　　　　　　　　　)　　氏名　　　　　　　　　　　　　福井市火災予防条例第79条に規定する検査を受けたいので、福井市消防手数料条例に定める手数料を添え、下記のとおり申し出ます。 |
| 設置者 | 住所 | 　 |
| 氏名 | 　 |
| 設置場所 | 　 |
| 水張検査又は水圧検査の別 | 　 |
| タンクの最大常用圧力 | KPa　 |
| タンクの構造 | 形状 | 　 | 容量 | L　 |
| 寸法 | mm　 |
| 材質記号及び板厚 | 　 |
| 製造者、住所、名称及び氏名 | 　 |
| 製造年月日 | 　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 検査希望年月日等 | 　　　　　　年　　月　　日　　時　　分から |
| その他必要な事項 | 　 |
| ※受付欄 | ※経過欄 | ※手数料欄 |
| 　 | 　検査年月日　　　　　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　手数料の額は、福井市消防手数料条例別表第4の表によること。

　　　3　設計書及び仕様書を添付すること。

　　　4　※印の欄は、記入しないこと。