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。