

地下タンク・地下埋設配管点検実施報告書

令和 年 月 日		
有明広域行政事務組合消防本部 消防長 様		
届 出 者 住 所 _____ (電話 _____) 氏 名 _____		
設 置 者	住 所	電 話
	氏 名 (代表者)	
設 置 場 所		
貯 蔵 所 等 の 区 分		
点 検 実 施 日		令和 年 月 日
点 検 方 法	タ ン ク	加圧法 ・ 微加圧法 ・ 微減圧法 ・ その他の方法
	配 管	加圧法 ・ 微加圧法 ・ 微減圧法 ・ その他の方法
点 検 業 者	住 所	
	氏 名	
その他必要な事項		
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄