

移送取扱所保安検査申請書

設 置 者		住 所	年 月 日
		氏 名	電 話
設 置 場 所		起 点	
		終 点	
		経 過 地	
配 管		延 長	km
		外 径	mm
		条 数	条
危険物の類、品名(指定数量)及び化学名又は通称名			
危険物の移送量		kl/日	
ポンプの種類等		種類・型式	
		全揚程	m
		吐出量	kl/時
		基数	基
設置又は変更の許可年月日及び許可番号		年 月 日 第 号	
設置又は変更の完成検査年月日及び検査番号		年 月 日 第 号	
前回保安検査年月日及び検査番号		年 月 日 第 号	
検査希望年月日		年 月 日	
※ 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 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
- 2 法人にあつては、その名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入すること。
- 3 設置場所の欄中、起点及び終点の欄には、起点又は終点の事業所名を併記し、経過地の欄には、配管系が設置される市町村名を記入すること。
- 4 ※印の欄は、記入しないこと。
- 5 総務大臣に申請する場合は、収入印紙(消印をしないこと。)をはり付けること。