

気密検査等実施結果報告書

年 月 日					
射水市消防長					
届出者					
住所 _____ (電話 _____)					
氏名 _____					
設置者	住所	電話			
	氏名				
設置場所					
製造所等の別		貯蔵所又は取扱所の区分			
設置の許可年月日及び許可番号	年 月 日	第	号		
設置の完成検査年月日又は直近の点検年月日	年 月 日				
タンク検査年月日及び検査番号	年 月 日	第	号		
点検日	年 月 日				
点検方法					
点検者住所・氏名					
立合者					
点検結果	地下タンク	異常	あり・なし	実施数	基
	移動タンク		あり・なし		槽
	地下埋設配管		あり・なし		本
※受付欄			※経過欄		

- 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 点検方法の記載については、地下タンクにあつては、直接法、加圧法、微加圧法、微減圧法、移動タンクにあつては、単槽ガス加圧法、多層ガス加圧法、水加圧法、直接法の別を記入すること。
- 3 点検の結果、異常のあつたものについては、異常の状況を示す資料を添付すること。
- 4 ※印の欄は、記入しないこと。