

移送取扱所保安検査申請書

年 月 日		
下北地域広域行政事務組合 管理者 宮下 宗一郎 殿		
申請者		
住所 _____ (電話 _____)		
氏名 _____		
設置者	住所	電話
	氏名	
設置場所	起 点	
	終 点	
	経 過 地	
配 管	延 長	Km
	外 径	Mm
	条 数	基
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 法人にあっては、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、配管系が設置されてい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。