

休止中の地下貯蔵タンク又は二重殻タンクの漏れの点検期間延長申請書

揖斐郡消防組合 管理者 殿		年 月 日	
		申請者 住所 (電話) 氏名 (印)	
設置者	住所		
	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 及び検査番号		年 月 日	第 号
タンクの種類		対象となる地下貯 蔵タンク又は二重殻 タンク	
当該地下貯蔵タンク又は 二重殻タンクの設置 時の完成検査期日			
危険物の漏れを覚知し その漏洩拡散を防止す るための措置の有無		告示第 71 条第 4 項第 1 号イ又はロに掲げる措置 (有・無)	
		告示第 71 条第 4 項第 2 号に掲げる措置 (有・無)	
		平成 15 年総務省令第 143 号附則第 3 項に掲げる措置 (有・無)	
直近の漏れの点検 を行った年月日			
期間延長後の 漏れの点検予定期日			
その他参考となる事項			
※ 受付欄		※ 経過欄	

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本工業規格 A 4 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 告示は、危険物の規制に関する技術上の基準の細目を定める告示（昭和 49 年自治省告示第 99 号）とすること。
- 4 ※印の欄は記入しないこと。