

気密検査等実施結果報告書

年 月 日		砺波地域消防組合 署長		消防署 あて		
		届出者		住所 _____		
				氏名 _____		
				電話番号 _____		
設置者	住所	電話番号				
	氏名					
設置場所						
製造所等の区分				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		
点検日						
点検方法						
点検者住所・氏名						
立会者						
立会結果		地下タンク	異 状	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 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。
- 2 点検方法の記載については、地下タンクにあっては、ガス加圧法・液体加圧法・微加圧法・微減圧法・その他の方法、移動タンクにあっては、ガス加圧法・液体加圧法・直接法の別を記入すること。
- 3 点検の結果、異常のあったものについては、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。