

水 圧 検 査 申 請 書  
水 張

		〇 年 〇 月 〇 日		
森 町 消 防 長 様		住 所 森町字〇〇町〇〇番地〇〇		
申請者		(電話 01234-5-6789 ) 株式会社〇〇〇〇		
		氏 名 代表取締役 消 防 太 郎		
設置者	住 所	森町字〇〇町〇〇番地〇〇		
	氏 名	株式会社〇〇〇〇 代表取締役 消 防 太 郎		
設 置 場 所		森町字□□町〇〇番地□□		
検査の申請内容	検査の種類別	水 圧・水 張		
	タンクの最大常用圧力	〇〇 KPa		
	タンクの構造	形 状	〇〇〇〇	
		寸 法	〇〇 mm	
		材質記号及び板厚	〇〇〇〇	
		容 量	〇〇〇〇 ℓ	
	製 造 者	株式会社〇〇〇〇		
	製 造 年 月 日	〇 年 〇 月 〇 日		
検 査 希 望 年 月 日	〇 年 〇 月 〇 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			
	結 果	合 ・ 否		

- 備 考 1 必要な図面を添付すること。  
2 ※印の欄は、記入しないこと。