

タンク 水張
水圧 検査申請書

年 月 日	
(あて先) 千葉市消防長又は千葉市 消防署長	
申請者 住 所 氏 名 (※) (※)法人の場合は、記名押印してください。法人以外でも、 本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。	
千葉市火災予防条例第 48 条第 2 項の規定によりタンク 水張 水圧 検査を申請 します。	
設 置 者	住 所 連絡先電話番号 ー ー 連絡先電子メールアドレス @
	名 称 ・ 氏 名
設 置 場 所	
水張検査又は水圧検査の別 水 張 検 査 ・ 水 圧 検 査	
タンク最大常用圧力 kPa	
タンク の構造	形 状 容 量 Q
	寸 法 mm
	材 質 記 号 及 び 板 厚
製造者及び製造年月日 年 月 日	
そ の 他	
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄
※ 手 数 料 欄	

- 備考
- 1 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 番としてください。
 - 2 申請者が法人の場合は、主たる事業所の所在地、法人名称及び代表者の職・氏名を記入してください。
 - 3 水張検査又は水圧検査の別欄は、該当するものを○で囲んでください。
 - 4 タンクの構造明細図書を添付してください。
 - 5 ※印欄は、記入しないでください。