様式第18号（第19条関係）

地下貯蔵タンク等圧力点検実施結果届出書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　苅田町長　様  届出者  住所　　　　　　(電話　　　　　)  氏名　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | | |
| 設置者 | | 住所 | 電話 | | | |
| 氏名 |  | | | |
| 設置場所 | | |  | | | |
| 製造所等の別 | | |  | | 貯蔵所又は取扱所の区分 |  |
| 許可年月日 | | | 年　　月　　日 | | 許可番号 | 第　　　　　号 |
| 完成検査年月日 | | | 年　　月　　日 | | 完成検査番号 | 第　　　　　号 |
| 点検年月日 | | | 年　　月　　日 | | 異常の有無 | 有　　　無 |
| 異常箇所 | | |  | | | |
| 点検方法 | | | 1 ガス加圧法　2 液体加圧法　3 微加圧法 4 微減圧法  5 減圧法　　　6 その他の方法 | | | |
| 点検事業者 | 住所 | | 電話 | | | |
| 事業者名 | |  | | | |
| ※　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してください。

　　　2　点検事業者において作成した地下タンク等定期点検実施結果報告書を添付してください。

　　　3　※印の欄は記入しないでください。