

第19号様式（第15条第1項）

タンク検査済証再交付申請書

年 月 日

（宛先） 八千代市長

住 所

申請者 氏 名

電 話 ()

設置者	住所			
	氏名			
設置場所				
設置（変更）許可の 年月日及び番号		年 月 日 第 号		
製造所等の別			貯蔵所又は取 扱所の区分	
タンク 構造	形状			
	寸法	mm	容量	ℓ
	材質記号 及び板厚			
タンクの最大常用圧力		kPa		
水張又は水圧検査の別及び検査圧力				
タンクの製造者及び製造年月日				
タンクの検査年月日及び検査番号				
再交付を受けようとする理由				
※受付欄		※経過欄		※備考
		再交付年月日		

備考

- この用紙の大きさは、日本産業規格A4としてください。
- 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。
- 設置（変更）許可の年月日及び番号の欄は、完成検査前検査の申請が設置の許可に係るものにあつては設置許可の年月日及び番号を、変更許可に係るものにあつては変更許可年月日及び番号を記入してください。
- ※印の欄は、記入しないでください。