

地下貯蔵タンク等の漏れの点検実施結果届出書

年 月 日			
(あて先) 佐賀中部広域連合長			
届出者			
住 所 (電話)			
氏 名			
設置者	住 所	電話	
	氏 名		
設 置 場 所			
名 称			
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 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すること。
- 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すること。
- 3 ※印の欄は、記入しないこと。