

水 張
 検 査 申 請 書
 水 圧

年 月 日		
(あて先) 小 牧 市 消 防 長		
申請者		
住 所 _____ (電話 _____)		
氏 名 _____		
水張・水圧検査を申請します。		
設置者	住 所	
	氏 名	
設 置 場 所		
タ ン ク の 種 別		
そ の 他 必 要 な 事 項		
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄	※手 数 料 欄
	検査年月日	
	検査番号 第 _____ 号	

- (注) 1 法人にあつては、その名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地記入すること。
- 2 ※印欄は、記入しないこと。
- 3 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。