

移動貯蔵タンク定期点検結果報告書

年 月 日																																					
河内長野市長 殿	報告者 住所 氏名																																				
設置者	住所 氏名																																				
設置許可年月日・番号	年 月 日 河長消 () 第 号																																				
点検年月日	年 月 日																																				
点検実施者	住所 氏名 修了証番号 移 第 号																																				
点検立会者	氏名 危険物取扱者免状の種別 (甲・乙)																																				
点検結果	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">第 槽</td> <td style="width: 10%;">KL</td> <td style="width: 15%;">液種</td> <td style="width: 10%;">異常</td> <td style="width: 10%;">有</td> <td style="width: 10%;">無</td> </tr> <tr> <td>第 槽</td> <td>KL</td> <td>液種</td> <td>異常</td> <td>有</td> <td>無</td> </tr> <tr> <td>第 槽</td> <td>KL</td> <td>液種</td> <td>異常</td> <td>有</td> <td>無</td> </tr> <tr> <td>第 槽</td> <td>KL</td> <td>液種</td> <td>異常</td> <td>有</td> <td>無</td> </tr> <tr> <td>第 槽</td> <td>KL</td> <td>液種</td> <td>異常</td> <td>有</td> <td>無</td> </tr> <tr> <td>第 槽</td> <td>KL</td> <td>液種</td> <td>異常</td> <td>有</td> <td>無</td> </tr> </table>	第 槽	KL	液種	異常	有	無	第 槽	KL	液種	異常	有	無	第 槽	KL	液種	異常	有	無	第 槽	KL	液種	異常	有	無	第 槽	KL	液種	異常	有	無	第 槽	KL	液種	異常	有	無
第 槽	KL	液種	異常	有	無																																
第 槽	KL	液種	異常	有	無																																
第 槽	KL	液種	異常	有	無																																
第 槽	KL	液種	異常	有	無																																
第 槽	KL	液種	異常	有	無																																
第 槽	KL	液種	異常	有	無																																
点検済証番号																																					
その他必要事項																																					
※受 付 欄	※経 過 欄																																				

備考

1. この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
2. 該当事項には、○で囲むこと。
3. 法人にあっては、その名称、代表者氏名、主たる事務所の所在地を記入すること。
4. 点検の結果異常が無い場合にあっては、点検内容欄の記入を省略することができる。
5. ※印の欄は、記入しないこと。