

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 | 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。