

休止中の地下埋設配管の漏れの点検期間延長申請書

各務原市長		年 月 日	
申請者		住所 _____ 電話 (_____)	
		氏名 _____	
設置者	住所	電話	
	氏名		
設置場所			
製造所等の別		貯蔵所又は取扱所の区分	
設置の許可年月日及び許可番号		年 月 日	第 号
設置の完成検査年月日及び検査番号		年 月 日	第 号
対象となる地下埋設配管			
当該地下貯蔵タンク又は二重殻タンクの設置時の完成検査期日			
危険物の漏れを感知しその漏えい拡散を防止するための措置の有無		告示第 71 条の 2 第 3 項第 1 号イ又はロに掲げる措置 (有・無)	
		告示第 71 条の 2 第 3 項第 2 号に掲げる措置 (有・無)	
		平成 15 年総務省令第 143 号附則第 3 項に掲げる措置 (有・無)	
直近の漏れの点検を行った年月日			
期間延長後の漏れの点検予定期日			
その他参考となる事項			
※受付欄		備考	

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。
- 2 法人にあっては、その名称、代表者氏名及び主たる事業所の所在地を記入すること。
- 3 告示は、危険物の規制に関する技術上の基準の細目を定める告示（昭和 49 年自治省告示第 99 号）とすること。
- 4 ※印の欄は記入しないこと。