

危険物配管圧力試験報告書

石狩北部地区消防事務組合 管理者様		年 月 日
報告者		電話
住所 _____		
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
許 可 年 月 日 ・ 番 号		年 月 日 ・ 石北消 許 可 第 号
試 験 実 施 日 時		年 月 日 () 時 分 から
試 験 実 施 責 任 者	住 所	電話
	氏 名	
試 験 方 法		
試 験 結 果		
その他必要な事項		
※ 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 ※印のある欄には、記入しないこと。