

完成検査前検査済証明申請書

（あて先）	京 都 市 長	年	月	日
申請者の住所（法人にあつては，主たる事業所の所在地）	申請者の氏名（法人にあつては，名称及び代表者名。記名押印又は署名）			
				印
		（電話	-	）

次の液体危険物タンクは，危険物の規制に関する政令第 8 条の 2 に規定する完成検査前検査済であることを証明願います。			
設 置 者	住 所		
	氏 名		
設 置 場 所			
製 造 所 等 の 別		貯 蔵 所 又 は 取 扱 所 の 区 分	
検 査 年 月 日 ・ 番 号		年	月 日 第 号
検 査 種 別		水張・水圧	基礎・地盤 溶接部
申 請 の 理 由			
備 考			

注 該当する には，レ印を記入してください。