

様式第 28（第 62 条の 3 関係）

移送取扱所保安検査申請書

糸満市長 殿		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	起 点		
	終 点		
	経 過 地		
配 管	延 長	km	
	外 径	mm	
	条 数	条	
危険物の類、品名（指定数量）及び化学名又は通称名			
危険物の移送量		k l / 日	
ポンプの種類等	種類・型式		
	全 揚 程	m	
	吐 出 量	k l / 時	
	基 数	基	
設置又は変更の許可年月日及び許可番号		年 月 日 第 号	
設置又は変更の完成検査年月日及び検査番号		年 月 日 第 号	
前回保安検査年月日及び検査番号		年 月 日 第 号	
検査希望年月日		年 月 日	
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄	※ 手 数 料 欄
		検査年月日 年 月 日 検査番号 第 号	

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 法人にあつては、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。
3 設置場所の欄中、起点及び終点の欄には、起点又は終点の事業所名を併記し、経過地の欄には、配管系が設置される市町村名を記入すること。
4 ※印の欄は記入しないこと。
5 総務大臣に申請する場合は、収入印紙（消印をしないこと。）を貼り付けること。