様式第11(第6条関係)

(表)

# 完　成　検　査　済　証

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 単一車又は被けん引車 | | | 積載式又は積載式以外 | |
| 設置者 | 住所 | | | |
| | 氏名 | | | |
| 常置場所 | | | | |
| 設置又は変更の許可年月日及び許可番号 | | 年　月　日　第　号 | | |
| タンク検査年月日及び検査番号 | | | | |
| 備考 | | | | |

設置又は変更の完成検査番号　第　　号

年　月　日

市町村長等　　印

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　この完成検査済証は、移動タンク貯蔵所に用いるものであること。

3　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。

4　変更の完成検査にあつては、設置の許可に係る行政庁名、許可年月日及び許可番号を備考欄に記載すること。

(裏)

| | | | |
|---|---|---|---|
| 車名及び型式 | | | |
| 危険物 | 類別 | | |
| | 品名 | | |
| | 化学名 | | |
| | 比重 | | |
| タンク | 最大容量 | | l |
| | タンク室の容量 | | l |
| タンクの最大常用圧力 | | | kPa |
| 安全装置の作動圧 | | | kPa |
| 可燃性蒸気回収設備 | | 有 ・ 無 | |
| 閉鎖装置 | 自動閉鎖装置 | 有 ・ 無 | |
| | 手動閉鎖装置 | 有 ・ 無 | |
| 接地導線 | | 有 ・ 無 | |
| 消火器 | 薬剤の種類 | | |
| | 薬剤量 | kg | kg |
| | 個数 | 個 | 個 |
| 備考 | | | |