

危険物配管圧力試験報告書

平成 年 月 日	
南十勝消防事務組合長 様 報告者 住 所 氏 名 ㊟	
設置者	住所
	氏名
設置場所	
製造所等の別・区分	
許可年月日・番号	
年 月 日 ・ 第 号	
試験実施場所	
試験実施日時	
年 月 日 時 分	
試験実施責任者	住所
	氏名
試験方法	
試験結果	
その他必要事項	
※試験立会者	所属 階級 氏名
※受付欄	※経過欄
注1 法人にあっては、「住所」の欄には主たる事務所の所在地を、「氏名」の欄には名称及び代表者の氏名を記入してください。 2 ※印のある欄には、記入しないでください。	