

製造所
危険物 貯蔵所 配管圧力試験結果報告書
取扱所

四国中央市長 殿		年 月 日	
届出者			
住所		(電話)	
氏名			
設置者	住所	電話	
	氏名		
設置場所			
製造所の別		貯蔵所又は 取扱所の区分	
許可年月日・番号		年 月 日	四中消指令第 号
試験実施場所			
試験実施責任者名 会社名・所在地			
試験方法	加力方法	液体名	気体名
	取り扱い 最大常用圧力	Pa	試験圧力 Pa
	加圧試験時間	年 月 日 時 分～ 時 分 (時間 分)	
	漏洩確認方法		
	配管試験箇所	別添図面のとおり	
試験結果			
その他必要事項			
試験立ち会い者名 及び役職名			

- 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 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 加圧方法及び試験圧力については、危険物の規制に関する政令第9条第1項第21号イによること。
- 4 試験方法は、試験圧力で10分間以上放置した後、石けん水等で確認をすること。
- 5 試験立ち会い者は、届出者とする。
- 6 図面の大きさは、日本産業規格A4とすること。ただし、A4を超える図面は、A4に折りたたむこと。