

様式第2号（条例第31条の2関係）

少量危険物 貯蔵 配管圧力試験結果報告書  
 指定可燃物 取扱い

		年 月 日	
四国中央市消防長 殿		届出者 住所  氏名	
		(電話 )	
貯蔵又は 取扱い場所	所在地		
	名称		
試験実施場所			
試験実施責任者氏名 会社名・所在地			
試験方法	加圧方法	液体名	気体名
	取扱い 最大常用圧力	kPa	試験圧力 kPa
	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			
試験立会い者氏名及び役職名			

- 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、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、四国中央市火災予防条例第31条の2第2項第9号アによること。  
 4 試験方法は、試験圧力で10分以上放置した後、石けん水等で確認をすること。  
 5 試験立会い者は、届出者等とこと。  
 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。