

（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
- この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
  - 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。
  - 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。
  - 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			