

第13号様式（第15条関係）

(上)

署長	副署長	分署長	班長	隊長 所長	副隊長	主査	班員、係員
----	-----	-----	----	-------	-----	----	-------

査察を行った結果、下記のとおり通知書を交付しましたので報告します。

査 察 結 果 通 知 書

年 月 日

様

八戸地域広域市町村圏事務組合

消防本部予防課 消防署 分署・分遣所
階級・氏名 印

あなたが所有、管理、占有する下記移動タンク貯蔵所について 年 月 日消防法第16条の5により立入検査を行ったところ、
 印を付した事項に不備が認められるので、速やかに改善するよう通知します。
 異常がないので通知します。

記

所在地	電話 ()					
名称	責任者氏名			年 月 日第 号		
許可類別等	類	最大数量	設置(変更)許可年月日番号	許可行政庁		
車両形式	<input type="checkbox"/> 単一車 <input type="checkbox"/> 被けん引車 <input type="checkbox"/> 積載 <input type="checkbox"/> その他		車両番号	危険物取扱者氏名 甲、乙()、		
常置場所			運 転 者 氏 名			
			検 査 立 会 者 氏 名			
検査項目	違反指摘事項					違反指摘箇所等
許 可 等	<input type="checkbox"/> 無許可設置 <input type="checkbox"/> 無許可変更 (法11-1)					
	<input type="checkbox"/> 完成検査前使用 (法11-5)					
	<input type="checkbox"/> 許可品名以外の積載 (危令24)					
	<input type="checkbox"/> 完成検査済証なし					
	<input type="checkbox"/> 点検記録なし (□1年・□5年) (危令26)					
	<input type="checkbox"/> 譲渡引渡届出書なし <input type="checkbox"/> 品名、数量・倍数変更届出書なし					
移 送 等	<input type="checkbox"/> もれ、あふれ、飛散 (危令24)					
	<input type="checkbox"/> 使用時以外の底弁開放 (危令26)					
	<input type="checkbox"/> 危険物取扱者免状不携帯 <input type="checkbox"/> 危険物取扱者無乗車 (法16の2)					
保 安 講 習	<input type="checkbox"/> 未受講 (法13の23)					
構 造	タンク本体	<input type="checkbox"/> 損傷 <input type="checkbox"/> 変形 <input type="checkbox"/> 腐食 <input type="checkbox"/> サビ止め塗装剥離 <input type="checkbox"/> 固定不良				(法10、4・危令15)
	防 波 板	<input type="checkbox"/> 損傷 <input type="checkbox"/> 変形				
	防 護 枠	<input type="checkbox"/> 損傷 <input type="checkbox"/> 変形 <input type="checkbox"/> 腐食				
	側 面 枠	<input type="checkbox"/> 損傷 <input type="checkbox"/> 変形 <input type="checkbox"/> 腐食				
	配 管 ・ 弁	<input type="checkbox"/> 損傷 <input type="checkbox"/> 変形 <input type="checkbox"/> 腐食 <input type="checkbox"/> 機能不良				
	マンホール・注入口	<input type="checkbox"/> 損傷 <input type="checkbox"/> 変形 <input type="checkbox"/> パッキン不良				
	計 量 口	<input type="checkbox"/> 損傷 <input type="checkbox"/> 変形 <input type="checkbox"/> パッキン不良				
	可燃性蒸気回収設備	<input type="checkbox"/> 損傷 <input type="checkbox"/> 変形 <input type="checkbox"/> 機能不良				
	安全装置(弁)	<input type="checkbox"/> 損傷 <input type="checkbox"/> 変形 <input type="checkbox"/> 機能不良				
	接 地 導 線	<input type="checkbox"/> 損傷 <input type="checkbox"/> 機能不良				
	緊 急 レ バ ー	<input type="checkbox"/> 損傷 <input type="checkbox"/> 機能不良				
	注 入 ホ ー ス	<input type="checkbox"/> 損傷 <input type="checkbox"/> 導通不良				
結 合 金 具	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> パッキン不良					
標 識	<input type="checkbox"/> なし(前後) <input type="checkbox"/> 不鮮明(前後) <input type="checkbox"/> 形状不適(前後)					
表 示	品名、数量	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不鮮明 <input type="checkbox"/> 記載内容不適				
	緊急レバー	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不鮮明				
消 火 器	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 失効 <input type="checkbox"/> 腐食 <input type="checkbox"/> 不足 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 機能不良 (危令20・22)					
そ の 他	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
検査場所					検査員	
問合せ先	消防本部予防課 消防署 分署・分遣所(電話 - -)担当					
違反指摘事項等については、年 月 日までに消防長・消防署長にその改修状況及び改修計画について、報告してください。						
※注 <input type="checkbox"/> 違反指摘事項 <input type="checkbox"/> 無印適合 <input type="checkbox"/> 改修済 <input type="checkbox"/> 訂正						
法令の略称 法(消防法) 危令(危険物の規制に関する政令) 危則(危険物の規制に関する規則)						

(下)

査 察 結 果 通 知 書

年 月 日

様

八戸地域広域市町村圏事務組合
消防本部予防課 消防署 分署・分遣所
階級・氏名 印

あなたが所有、管理、占有する下記移動タンク貯蔵所について 年 月 日消防法第16条の5により立入検査を行ったところ、
 印を付した事項に不備が認められるので、速やかに改善するよう通知します。
異常がないので通知します。

記

所在地名		電話 ()		責任者氏名	
許可類別等	類	最大数量	設置(変更)許可年月日番号	年 月 日第 号	
		ℓ, kg	車両番号	許可行政庁	
車両形式	<input type="checkbox"/> 単一車 <input type="checkbox"/> 被けん引車 <input type="checkbox"/> 積載 <input type="checkbox"/> その他			危険物取扱者氏名	甲、乙()、丙
常置場所				運 転 者 氏 名	
				検 査 立 会 者 氏 名	
検査項目		違反指摘事項			違反指摘箇所等
許 可 等	<input type="checkbox"/> 無許可設置 <input type="checkbox"/> 無許可変更		(法11-1)		
	<input type="checkbox"/> 完成検査前使用		(法11-5)		
	<input type="checkbox"/> 許可品名以外の積載		(危令24)		
	<input type="checkbox"/> 完成検査済証なし		(危令26)		
	<input type="checkbox"/> 点検記録なし (<input type="checkbox"/> 1年・ <input type="checkbox"/> 5年)		(危令26)		
移 送 等	<input type="checkbox"/> 譲渡引渡届出書なし				
	<input type="checkbox"/> 品名、数量・倍数変更届出書なし				
	<input type="checkbox"/> もれ、あふれ、飛散		(危令24)		
	<input type="checkbox"/> 使用時以外の底弁開放		(危令26)		
保 安 講 習	<input type="checkbox"/> 危険物取扱者免状不携帯				
	<input type="checkbox"/> 危険物取扱者無乗車		(法16の2)		
	<input type="checkbox"/> 未受講		(法13の23)		
構 造	タンク本体	<input type="checkbox"/> 損傷 <input type="checkbox"/> 変形 <input type="checkbox"/> 腐食 <input type="checkbox"/> サビ止め塗装剥離		(法10、4、危令15)	
	防 波 板	<input type="checkbox"/> 損傷 <input type="checkbox"/> 変形			
	防 護 枠	<input type="checkbox"/> 損傷 <input type="checkbox"/> 変形 <input type="checkbox"/> 腐食			
	側 面 枠	<input type="checkbox"/> 損傷 <input type="checkbox"/> 変形 <input type="checkbox"/> 腐食			
	配 管 ・ 弁	<input type="checkbox"/> 損傷 <input type="checkbox"/> 変形 <input type="checkbox"/> 腐食 <input type="checkbox"/> 機能不良			
	マンホール・注入口	<input type="checkbox"/> 損傷 <input type="checkbox"/> 変形 <input type="checkbox"/> パッキン不良			
	計 量 口	<input type="checkbox"/> 損傷 <input type="checkbox"/> 変形 <input type="checkbox"/> パッキン不良			
	可燃性蒸気回収設備	<input type="checkbox"/> 損傷 <input type="checkbox"/> 変形 <input type="checkbox"/> 機能不良			
	安全装置(弁)	<input type="checkbox"/> 損傷 <input type="checkbox"/> 変形 <input type="checkbox"/> 機能不良			
	接 地 導 線	<input type="checkbox"/> 損傷 <input type="checkbox"/> 機能不良			
	緊 急 レ バ ー	<input type="checkbox"/> 損傷 <input type="checkbox"/> 機能不良			
	注 入 ホ ー ス	<input type="checkbox"/> 損傷 <input type="checkbox"/> 導通不良			
結 合 金 具	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> パッキン不良				
標 識	<input type="checkbox"/> なし(前後) <input type="checkbox"/> 不鮮明(前後) <input type="checkbox"/> 形状不適(前後)				
表 示	品名、数量	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不鮮明 <input type="checkbox"/> 記載内容不適			
	緊急レバー	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不鮮明			
消 火 器	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 失効 <input type="checkbox"/> 腐食 <input type="checkbox"/> 不足 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 機能不良			(危令20・22)	
そ の 他	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
検査場所				検 査 員	
問合せ先	消防本部予防課 消防署 分署・分遣所(電話 - -)担当				
違反指摘事項等については、年 月 日までに消防長・消防署長にその改修状況及び改修計画について、報告してください。					
※注 <input type="checkbox"/> 違反指摘事項 <input type="checkbox"/> 無印適合 <input type="checkbox"/> 改修済 目 訂正					
法令の略称 法(消防法) 危令(危険物の規制に関する政令) 危則(危険物の規制に関する規則)					