様式第１

過 剰 注 入 防 止 設 備 の 試 験 確 認 申 請 書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　危険物保安技術協会  　理　　事　　長　　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在  　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称  　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　　　　（　　　　）　　　　　番  　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職、氏名  　　　過剰注入防止設備の試験確認を受けたいので、次のとおり申請します。 | | | | | |
| 申 請 者 | | 住 所 | 〒 電話 | | |
| 氏 名 |  | | |
| 申 請 区 分 | | |  | | |
| 名 称 等 | | |  | | |
| 適 用 範 囲 | | |  | | |
| 備 考 | | |  | | |
| 担当者氏名 |  | | | 連絡用電話 |  |
| ※　受　　付 | | | ※　手　数　料　等 | | ※　備　　　　考 |
|  | | |  | |  |

備考　１　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。

　　　２　申請書は正副２通を提出すること。

　　　３　※印欄は記入しないこと。

様式第３

　　　　　　　　　　過剰注入防止設備の型式の重変更に係る試験確認申請書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　危険物保安技術協会  　理　　事　　長　　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在  　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称  　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　　　　（　　　　）　　　　　番  　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職、氏名  　　過剰注入防止設備の型式の重変更に係る試験確認を受けたいので、次のとおり  　　申請します。 | | | | |
| 名　　　称　　　等 | |  | | |
| 試　験　確　認　番　号 | |  | | |
| 変　　更　　内　　容 | |  | | |
| 変　　更　　理　　由 | |  | | |
| 担当者氏名 |  | | 連絡用電話 |  |
| 備 考 | |  | | |
| ※ 受 付 | | ※ 手 数 料 等 | | ※ 備 考 |
|  | |  | |  |

備考　１　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。

　　　２　申請書は正副２通を提出すること。

　　　３　※印欄は記入しないこと。

様式第４

　　　　　　　　　　過剰注入防止設備の型式の軽変更に係る試験確認申請書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　危険物保安技術協会  　理　　事　　長　　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在  　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称  　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　　　　（　　　　）　　　　　番  　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職、氏名  　　過剰注入防止設備の型式の軽変更に係る試験確認を受けたいので、次のとおり  　　申請します。 | | | | |
| 名　　　称　　　等 | |  | | |
| 試　験　確　認　番　号 | |  | | |
| 変　　更　　内　　容 | |  | | |
| 変　　更　　理　　由 | |  | | |
| 担当者氏名 |  | | 連絡用電話 |  |
| 備 考 | |  | | |
| ※ 受 付 | | ※ 手 数 料 等 | | ※ 備 考 |
|  | |  | |  |

備考　１　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。

　　　２　申請書は正副２通を提出すること。

　　　３　※印欄は記入しないこと。

様式第５

　　　　　　　　過 剰 注 入 防 止 設 備 の 試 験 確 認 済 証 交 付 申 請 書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　危険物保安技術協会  　理　　事　　長　　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在  　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称  　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　　　　（　　　　）　　　　　番  　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職、氏名  過剰注入防止設備の試験確認済証の交付を受けたいので、次のとおり申請します。 | | | | |
| 名　　称　　等 | |  | | |
| 試 験 確 認 番 号 | |  | | |
| 交 付 希 望 枚 数 | |  | | |
| 担当者氏名 |  | | 連絡用電話 |  |
| 備 考 | |  | | |
| ※ 受 付 | | ※ 手 数 料 等 | | ※ 備 考 |
|  | |  | |  |

備考　１　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。

　　　２　※印欄は記入しないこと。

様式第６

　　　　　　　　　　　過 剰 注 入 防 止 設 備 の 表 示 登 録 申 請 書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　危険物保安技術協会  　理　　事　　長　　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在  　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称  　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　　　　（　　　　）　　　　　番  　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職、氏名  　試験確認を受けた過剰注入防止設備に係る表示の登録を受けたいので、次の  　とおり申請します。 | | | | | |
| 名　　称　　等 | |  | | | |
| 試 験 確 認 番 号 | |  | | | |
| 確 認 年 月 日 | |  | | | |
| 担当者氏名 |  | | 連絡用電話 | |  |
| 登 録 申 請 表 示 | | 表示の種類 |  | | |
| 表 示 の 色 |  | | |
| 表 示 事 項 |  | | |
| 表示位置等 | （別添のとおり） | | |
| ※　受　　付 | | ※　手　数　料　等 | | ※　備　　　考 | |
|  | |  | |  | |

備考　１　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。

　　　２　※印欄は記入しないこと。