

年 月 日

入間東部地区事務組合

管理者

宛て

地下貯蔵タンク構造及び設置年月日照合願

地域エネルギー供給拠点整備補助事業補助金の申請に当たり、下記の内容につきまして照合していただきたく、お願い申し上げます。

住 所

氏 名

記

- 1. 設置場所：
- 2. 設置者名：
- 3. 設置地下貯蔵タンクの油種、容量、タンクの種類、設置方法、地下貯蔵タンク完成検査済年月日、塗覆装の種類、板厚及び腐食のおそれが特に高い・高いの別

油種	容量	タンクの種類	設置方法	完成検査済 年 月 日	塗覆装の種類	板厚	腐食のおそれが特に高い・高いの別(※)
	リットル			年 月 日		mm	
	リットル			年 月 日		mm	
	リットル			年 月 日		mm	
	リットル			年 月 日		mm	
	リットル			年 月 日		mm	
	リットル			年 月 日		mm	

※上記、地下貯蔵タンクのうち、新規制の措置が済んでいる場合、「措置済み」と記載。
・施設内にある地下貯蔵タンクは、原則全て記載(廃止タンクを含)。

上記のとおり相違ありません。なお、本照合書は、上記地下貯蔵タンクの構造等に変更があった場合等、照合の基礎となる事実に変更があった場合には失効します。

年 月 日