

安全装置検査証明書

第 号

令和 年 月 日

殿

証明書

会社名	免状の区分 及び番号	種	第	号
	氏名	⑩		

危険物の規制に関する政令の規定に基づく安全装置の試験結果は、
下記のとおりであることを証明致します。

検査年月日	令和 年 月 日					
車両番号					完成検査 済証番号	第 号
安全装置 個数	個	1 室	2 室	3 室	4 室	5 室
検 査	一次 検査	測定値				
		判定	合・否	合・否	合・否	合・否
査	二次 検査	測定値				
		判定 合格 調整不能	合・否	合・否	合・否	合・否

- 注 1 合格は、20KPaを超え24KPa以下の範囲の空気圧力で作動するものであります。
- 2 二次検査は、調整後の検査であります。
- 3 調整不能のものは、合格品と交換して下さい。
- 4 本安全装置とは、移動タンク貯蔵所に装置されているものであります。