第10号様式

**地下貯蔵タンクに係る中間検査結果書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 | |  | 施設名称 | |  | |
| 設置又は変更許可年月日 | | 年　　月　　日 | 設置又は変更許可番号 | | 第　　　　　　　号 | |
| 検　　査　　項　　目 | | | | 検査年月日及び検査者職氏名 | | |
| タンク基礎  配筋検査 | 鉄筋コンクリート基礎の配筋構造及び支柱の構造の確認 | | | 検査年月日  検査者職氏名 | | 年　　月　　日 |
| タンクピット  配筋検査 | 地下に設置する鉄筋コンクリートタンク専用室の配筋構造の確認 | | | 検査年月日  検査者職氏名 | | 年　　月　　日 |
| 地下タンク  据え付け検査 | 基礎へのタンク据え付け構造及び施工状況の確認 | | | 検査年月日  検査者職氏名 | | 年　　月　　日 |
| タンク砕石  基礎検査 | 二重殻タンクの砕石床、支持砕石、充填砕石等の施工状況の確認 | | | 検査年月日  検査者職氏名 | | 年　　月　　日 |
| 地下タンク防食  被覆検査 | 防食塗覆装の材質及び施工状況の確認 | | | 検査年月日  検査者職氏名 | | 年　　月　　日 |
| 地下タンク  埋め戻し検査 | 埋め戻しの材料及び施工状況の確認 | | | 検査年月日  検査者職氏名 | | 年　　月　　日 |
| 上部スラブ  配筋検査 | タンク上部の鉄筋コンクリート保護構造の確認 | | | 検査年月日  検査者職氏名 | | 年　　月　　日 |
| その他必要な事項 |  | | | | | |
| 所見 | | | | | | |
| 判定 | 合　格　　・　　不　合　格 | | | | | |
| 判定者  職・氏名 |  | | | | | |

備考　１　この用紙の大きさは、A 4とする。

　　　２　判定者は、消防職員（立会いの場合）又は工事監督責任者等とする。