ทะเบียนแท็งก์ยึดติดถาวรกับตัวรถ

ใบอนุญาตเลขที่…… กรมโรงงานอุตสาหกรรม

กระทรวงอุตสาหกรรม

วันที่…….เดือน……พ.ศ……

อนุญาตให้……สัญชาติ……..

สถานที่ติดต่อของผู้รับทะเบียนแท็งก์ยึดติดถาวรกับตัวรถตั้งอยู่เลขที่……หมู่ที่……..

ตรอก/ซอย……..ถนน……ตำบล/แขวง……

อำเภอ/เขต……จังหวัด……รหัสไปรษณีย์…….

โทรศัพท์…….โทรสาร…….

สถานีพักรถของผู้รับขึ้นทะเบียนชื่อ……

ชื่อผู้รับผิดชอบประจำสถานีพักรถ……..

ตั้งอยู่เลขที่……หมู่ที่…….ตรอก/ซอย……..

ถนน……ตำบล/แขวง……อำเภอ/เขต……..

.จังหวัด……รหัสไปรษณีย์……โทรศัพท์…….โทรสาร……

หมายเลขทะเบียนแท็งก์ยึดติดถาวรกับตัวรถ

ชื่อวัตถุอันตราย	รหัสแท็งก์	ความจุรวมทั้งหมด/ความจุของห้องแต่ละห้อง	ความดันทดสอบและความดันใช้งาน (บาร์)	วัสดุและความหนาของผนังโครงสร้าง (ม.ม.)	ผู้สร้าง	หมายเลขทะเบียนแท็งก์

คุณลักษณะของแท็งก์ยึดติดถาวรกับตัวรถ

เลขทะเบียนแท็งก์ฯ	เอกสารประกอบการสร้างแท็งก์				การทดสอบความดัน			
	วัน/เดือน/ปี	เอกสารประกอบหมายเลข	ใบรับรองวัสดุที่ใช้สร้างแท็งก์หมายเลข	ผู้สร้างแท็งก์	วัน/เดือน/ปี	ค่าความดันทดสอบ(บาร์)	ของเหลวที่ใช้ทดสอบ	ผู้ทำการทดสอบ

การทดสอบอุปกรณ์ความปลอดภัย

ทะเบียนแท็งก์ยึดติดถาวรกับตัวรถ	การทดสอบอุปกรณ์ความปลอดภัย			
	อุปกรณ์	วัน/เดือน/ปีที่ทดสอบ	ทดสอบตามมาตรฐาน	ผู้ทำการทดสอบ

ออกเลขทะเบียนให้ในวันที่……..

ลายมือชื่อ……พนักงานเจ้าหน้าที่

( )

ผู้ออกใบทะเบียนแท็งก์ยึดติดถาวรกับตัวรถ