

年 月 日

## 機器設置証明書

\_\_\_\_\_ 殿

計量機の製作者 \_\_\_\_\_

以下の給油所に下記の燃料蒸発ガス回収機能を有する計量機を設置したことを証明します。

給油所名：

住 所：

設置基数（燃料蒸発ガス回収機能を有する計量機）： \_\_\_\_\_ 機

### 記

NO.	型 式 又 は 製 造 機 種	構 造 (どちらかに○)	レーン数 <sup>1)</sup>	製造番号	設置年月	設置状態 <sup>2)</sup>
1.		据置式・懸垂式				<input type="checkbox"/>
2.		据置式・懸垂式				<input type="checkbox"/>
3.		据置式・懸垂式				<input type="checkbox"/>
4.		据置式・懸垂式				<input type="checkbox"/>
5.		据置式・懸垂式				<input type="checkbox"/>
6.		据置式・懸垂式				<input type="checkbox"/>
7.		据置式・懸垂式				<input type="checkbox"/>
8.		据置式・懸垂式				<input type="checkbox"/>
9.		据置式・懸垂式				<input type="checkbox"/>

1)燃料蒸発ガス回収機能を有する給油レーン数を記載して下さい。

2)懸垂式の場合、設置時の蒸気回収配管長及び曲がり回数が燃料蒸発ガス回収機能付き計量機性能評価結果通知書の値以下である場合、を入れて下さい。設置時の曲がり回数については、45度以上の箇所の数とします。