

危険物 仮貯蔵 承認申請書 仮取扱

年 月 日			
亘理地区行政事務組合消防本部消防長 殿			
申 請 者			
住 所			
氏 名 ㊟			
危 険 物	貯蔵取扱場所		
	所 有 者	住所 電話 ()	
	住 所 ・ 氏 名	氏名	
	現場管理責任者	住所 電話 ()	危険物取扱者資格 有 無
	住 所 ・ 氏 名	氏名	取得 年 月 日 種 類
	類別・品名・数量	指定数量の 倍	
仮 貯 蔵 仮 取 扱 期 間	年 月 日から 年 月 日まで (日間)		
仮 貯 蔵 仮 取 扱 の 方 法			
仮 貯 蔵 仮 取 扱 の 管 理 方 法			
仮貯蔵・仮取扱を するに至った理由及 び期間経過後の処理			
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄	※ 手 数 料 欄	
	承認年月日 年 月 日 承認番号		

- 備考 1 法人にあつては、その名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入すること。
- 2 仮貯蔵、仮取扱の方法には、現場周辺に設けるさく等の概要を併記すること。
- 3 仮貯蔵、仮取扱の管理の方法には、消火設備、巡回の時刻と回数等を併記すること。
- 4 ※印の欄は、記入しないこと。