

危険物 仮貯蔵 仮取扱 承認申請書

年 月 日	
岩内・寿都地方消防組合 消防長 大竹 隆人 様	
申請者 住 所 電話 氏 名	
番 ⑩	
危険物	貯蔵取扱場所
	所有者 住所・氏名
	住所 氏名
	電話 () 番
	現場管理責任者 住所・氏名
住所 氏名	
危険物取扱者資格の 有 無	
取得年月日 年 月 日	
種第 類	
類別、品名、数量	
第 類第 石油類 0	
指定数量の 倍	
仮貯蔵 仮取扱い期間	
年 月 日から (日間) 年 月 日まで	
仮貯蔵 仮取扱い方法	
仮貯蔵 仮取扱いの管理方法	
仮貯蔵・仮取扱いをするに 至った理由及び 期間経過後の処理	
※ 受付欄	※ 経過欄
	承認年月日 承認番号
※ 手数料欄	

- 備考
- 1 この用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とします。
 - 2 仮貯蔵仮取扱いの方法には、現場周辺に設ける柵等の概要を併記すること。
 - 3 仮貯蔵仮取扱いの管理方法には、消火設備、巡視の時刻と回数等を併記すること。
 - 4 貯蔵取扱場所附近見取図及び配置図を添付すること。
 - 5 ※印の欄は、記入しないでください。