様式第２０（第４８条の３関係）

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　岩内・寿都地方消防組合　　　　　管理者　　　　　　　　　　　殿　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住 所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏 名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
|   | 住　所 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話 |
| 氏　名 |  |
| 　 |  | 取扱所の区分 |  |
| 　　 | 　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　第　　　　　　号 |
| 　 |  |
| 　 | 　選　　　　　　　　　　 任 | 　解　　　　　　　　　　 任 |
| 危険物保安監督者 |   |  |  |
|    |  |  |
|    | 　　　　 年　　　月　　　日 | 　 　　　年　　　月　　　日 |
|  | 　　　　　　　　※　 |
|  |  |

備考　１　この用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とすること。

　　　２　法人にあっては、その名称、代表者氏名及び主たる事業所の所在地を記入すること。

　　　３　※印の欄は、記入しないこと。