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、日本産業規格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。