

地下貯蔵タンク等の在庫の管理及び危険物の漏えい時の措置に関する計画届出書

年 月 日			
岩内・寿都地方消防組合 消防長 殿			
届 出 者 (電話)			
住 所 _____			
氏 名 _____			
設 置 者	住 所	電 話	
	氏 名		
製 造 所 等 の 別		貯蔵所又は取扱所の区分	
設置の許可年月日 及び許可番号		年 月 日	第 号
設 置 場 所			
在庫管理に従事する者の 職 務 及 び 組 織			
在庫管理に従事する者 に 対 す る 教 育			
在 庫 管 理 の 方 法			
危険物の漏れが確認され た場合に取りるべき措置			
そ の 他 必 要 な 事 項			
※ 受 付 欄		※ 備 考	

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 ※印の欄は、記入しないこと。