**様式第１７**（第８条関係）

製　造　所

危　険　物　貯　蔵　所　廃　止　届　出　書

取　扱　所

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日岩内・寿都地方消防組合　管理者　殿　　　　　　　　　　　　　　届　出　者　　　　　　　　　　　　　　　住　所　　　　　　　　　　（電話　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 |
| 設　置　者 | 住　　所 | 電話 |
| 氏　　名 |  |
| 設　　置　　場　　所 |  |
| 設置の許可年月日　　　及び許可番号 | 年　　月　　日　　　　第　　　　号 |
| 設置の完成検査年月日及び検査番号 | 年　　月　　日　　　　第　　　　号 |
| 製造所等の別 |  | 貯蔵所又は　取扱所の区分 |  |
| 危険物の類、品名（指定数量）、最大数量 |  | 指定数量の倍数 |  |
| 廃止年月日 |  |
| 廃止の理由 |  |
| 残存危険物の処理 |  |
| ※　受　　付　　欄 | ※　　経　　　　　過　　　　　欄 |
|  |  |

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務所の所在地を記入す

ること。

　　　３　品名（指定数量）の記載については、当該危険物の指定数量が品名の記載の

　　　　みでは明確でない場合に（　）内に該当する指定数量を記載すること。

　　　４　※印の欄は、記入しないこと。