様式第16号

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　様

申請者
住　所
電話　　番
氏　名

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	危険物取扱者資格の 有　　無
		氏名	取得年月日 年　月　日　種第　類
	類別、品名、数量	第　類第　石油類 ℓ	指定数量の 倍
仮貯蔵仮取扱い期間		年　月　日から 年　月　日まで　（　　日間）	
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	※手数料欄
		承認年月日 承認番号	

備考　1　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４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。