仮貯蔵

危険物 承認申請書

仮取扱い

名張市消防長	宛て	年 月 日
		申請者 住 所 氏 名 電話番号
危険物の所有者、 管理者又は占用者	住 所	電話番号()
	氏 名	
仮貯蔵・仮取扱い の 場 所	所在地 ・ 名 称	
危険物の類、品名及び 最 大 数 量		指定数量 の倍数 倍
仮貯蔵・仮取扱いの方法		
仮貯蔵・仮取扱いの期間		年 月 日から 年 月 日まで 日 間
管 理 の 状 況 (消火設備の設置状況を含みます。)		
現場管理責任者	住 所	緊急連絡先
	氏 名	【危険物取扱者免状:有(種類:)・無】
仮貯蔵・仮取扱いの理由及び 期 間 経 過 後 の 処 理		
その他必要事項		
※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 案内図、配置図、平面図、構造図その他関係書類を添付すること。
 - 4 ※印の欄は、記入しないこと。