

危険物 仮貯蔵 承認申請書
 仮取扱

年 月 日

日高広域消防事務組合
 消 防 長 様

申 請 者
 住 所

電話番号（ ）

氏 名 ㊞

（法人にあつては、名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地）

仮貯蔵 (取扱) 場所	所 在 地					
	名 称		(電話)			
	関 係 者	住 所				
氏 名		(電話)				
危 険 物	所 有 者	住 所				
		氏 名	(電話)			
類、品名（指定 数量）、数量、 指定数量の倍数	類	品名（指定数量）	数 量	指定数量の倍数		
					倍	
仮貯蔵（取扱）の期間		年 月 日から	(日間)			
年 月 日まで						
仮貯蔵（取扱）の方法 及び 目 的						
消 火 設 備		危険物取扱者				
掲示板の内容及び位置						
防 火 責 任 者 (連絡先)	住 所					
	氏 名		電話			
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄		※ 手 数 料 欄		
		承認年月日 年 月 日				
		承認番号 日広消指令危(丙)第 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 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入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。

3 仮貯蔵等の場所及びその周囲の状況を示した図面（建築物内で仮貯蔵等を行う場合は、当該建築物に関する図面）、貯蔵設備又は取扱設備の位置、構造及び設備の明細書その他必要な図書を添付すること。

4 ※欄は、記入しないこと。