圧縮アセチレンガス等の貯蔵又は取扱いの開始(廃止)届出書

						左	F	月	日	
全敷市 消防	片署長 殿		電話						番	
		产式							笛	
		住所								
		届出者								
	T	氏名								
事業所の所在 b 及 び 名 和	所 在 地									
	名称									
貯蔵し,又は	貯蔵し、又	け取り貯蔵	ž] . ¬	フル最	大 貯 蔵	数 量		、設	備	の
取り扱う倉庫	1扱う倉庫、						111	· h	ипэ	v
施設等の名称	の構造等の	の概要の	名	称数	量(kg)	概			要
物 質 に 対 す る 処	種	類	保	有	量	太	象	物	質	
理剤の種類及び	Š									
保有量	ţ									
 貯蔵又は取扱開始										
(廃止)予定年月日										
緊急時の連絡が	昼間	電話						看	F	
	夜間・休日	電話						看	F	
その他必要な事項	Ī									
※ 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、主たる事務所の所在地を記入すること。
- 3 「処理剤」とは消石灰等の化学処理剤及び乾燥砂等の吸着剤をいう。
- 4 ※印の欄は、記入しないこと。
- 5 貯蔵又は取扱いを開始しようとするときは、倉庫・施設等の位置及び倉庫・施設等内における物質の貯蔵又は取扱場所を示す見取図を添付すること。