

様式第1号(第2条関係)

危険物 仮貯蔵 承認申請書  
 仮取扱い

				年 月 日
森町消防長		様 申請者 住所 氏名		
		電話 ( )		
危険物	貯蔵取扱場所			
	所有者住所・氏名	住所	電話 ( )	
		氏名		
	現場管理責任者住所・氏名	住所	危険物取扱者資格の有無	
		電話 ( )	有 ・ 無	
氏名	種類 第 号		年 月 日 交付	
	指定数量の 倍 数			
仮貯蔵 仮取扱い期間		年 月 日から ( 日間) 年 月 日まで		
仮貯蔵 仮取扱いの方法				
仮貯蔵 仮取扱いの管理方法				
仮貯蔵・仮取扱いをする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 申請者が法人の場合、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。  
 2 仮貯蔵仮取扱いの方法欄には、現場周辺に設けるさく等の概要を併記すること。  
 3 仮貯蔵仮取扱いの管理方法の欄には、消火設備、巡視の時刻、回数等を併記すること。  
 4 ※欄には、記入しないこと。