

様式第1（第1条の5関係）

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

五城目町消防署長 殿		年 月 日		
		届出者 住 所 _____ 氏 名 _____ 電 話 () _____		
事業所の所在地 及 び 名 称	所 在 地			
	名 称			
貯蔵し、又は取り 扱う倉庫、施設等 の 名 称	貯蔵し、又は取り 扱う倉庫、施設等 の構造等の概要	貯蔵し、又は取り 扱う物質の名称	最大貯蔵数量又 は最大取扱数量 (Kg)	消火設備の概要
物質に対する処 理剤の種類及び 保 有 量	種 類	保 有 量	対 象 物 質	
貯蔵又は取扱開始（廃止）予定年月日				
緊急時の連絡先	日 中	電話 () _____		
	夜間・休日	電話 () _____		
その他必要な事項				
※ 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。
- 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 「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 ※印の欄には記入しないこと。
- 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。