様式1の2(第1条の6関係)

危険物仮貯蔵・仮取扱承認申請書

年　　月　　日

瀬戸市消防長　殿

住所
申請者
氏名
(　電話　　)

危険物の所有者、管理者又は占有者	住所	電話		
	氏名			
仮の貯蔵又は取扱いの場所				
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			
管理の状況(消火設備の設置状況を含む)				
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　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載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。

DownLoad