

様式第 1 (第 2 条関係)

仮 貯 蔵
危険物 承認申請書
仮 取 扱 い

羽島郡広域連合消防長 殿		年 月 日	
申請者		住所 (電話)	
		氏 名	
危険物の所有者、管理者又は占有者	住所	電話 ()	
	氏 名		
仮貯蔵・仮取扱いの場所	所在地		
	名称		
危険物の類、品名及び最大数量		指定数量	
		の 倍 数	
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	日間
管 理 の 状 況			
現場管理責任者	住所	緊急連絡先 ()	
	氏 名		
消 防 用 設 備			
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 法人にあつては、その名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入してください。
2 案内図、配置図、平面図、構造図その他関係書類を添付してください。
3 ※印の欄は、記入しないでください。