

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

年 月 日				
湖北地域消防本部				
届 出 者				
住 所 (電話)				
氏 名				
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	昼 間	(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 とすること。
 2 法人にあつては、その名称、代表者氏名及び主たる事業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。