

様式第1 (第1条の5関係)

圧縮アセチレンガス等の貯蔵または取扱いの開始(廃止)届出書

年 月 日				
塩釜地区消防事務組合 管理者 殿 届出者 〇〇県〇〇市 住所 〇〇番〇〇号(電話) 氏名 〇〇(株) 代表取締役 〇〇 〇〇				
事業所の所在地及び名称		所在地	〇〇県〇〇市〇〇番〇〇号	
		名称	〇〇(株) 代表取締役 〇〇 〇〇	
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
〇〇倉庫	〇〇造〇階建て	〇〇〇	〇〇〇Kg	消火器
物質に対する処理剤の種類及び保有量	種	類	保	有
			量	対
貯蔵又は取扱開始(廃止)予定年月日		〇〇年〇〇月〇〇日		
緊急時の連絡先	昼	間	〇〇(株)〇〇課 (電話)	
	夜間・休日		(同上) (電話)	
その他必要な事項				
※ 受付欄		※ 経過欄		

- 備考
- この用紙の大きさは、日本産業規格規格A4とすること。
 - 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。
 - 「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。
 - ※印の欄は、記入しないこと。
 - 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。