

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

住所 ○○県○○市(○○町) (電話)

氏名 ○○株式会社 代表取締役 ○○ ○○ 印

事業所の所在地 及び名称	所在地	○○県○○市(○○町)		
	名称	○○株式会社 代表取締役 ○○ ○○		
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
○○倉庫	○○造○階建て	○○○	○○○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 象 物 質	
貯蔵又は取扱開始(廃止) 予定年月日	○○年○○月○○日			
緊急時の連絡先	昼 間	○○株式会社 ○○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			