

特 定  
準特定

屋外タンク貯蔵所の休止確認申請書（新基準適合期限延長）

年 月 日

塩釜地区消防事務組合  
管理者 殿

申請者

住 所 ○○県○○市(○○町) (電話 ○○○-○○○○)

氏 名 ○○㈱ 代表取締役 ○○ ○○ ㊟

設 置 者	住 所	○○県○○市(○○町) 電話 ○○○-○○○○
	氏 名	○○㈱ 代表取締役 ○○ ○○
設 置 場 所		○○県○○市(○○町)
タンクの呼称又は番号		
設置の許可年月日 及び許可番号		○○年 ○○月 ○○日 指令第 ○○○ 号
貯 蔵 最 大 数 量		kℓ
休 止 措 置 の 内 容 *	危 険 物 の 除 去	
	危 険 物 の 誤 流 入 防 止 措 置	
	休 止 標 識 の 掲 示 場 所 等	
危険物以外の物品の 貯蔵又は取扱い *		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (物品名: )
危険物の貯蔵又は取扱いの 再開予定期日		
その他参考となる事項*		
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄
		備考
		休止確認年月日