

特定屋外タンク貯蔵所の休止確認申請書（浮き屋根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 ○○株式会社 代表取締役 ○○ ○○ 印

設置者	住所	○○県○○市（○○町） 電話 ○○○-○○○○		
	氏名	○○株式会社 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		
浮き屋根の構造		<input checked="" type="checkbox"/> 一枚板構造 <input type="checkbox"/> 一枚板構造以外	告示第2条の2に定める空間高さ Hc	m
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 checked="" 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		○○年 ○○月		
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		