

加古川市長様

申請者住所 _____

氏名 _____

危険物製造所等の基準特例適用願

設置者	住 所			
	氏 名			
設 置 場 所				
設置の許可年月日 及び許可番号		年	月	日 第 号
製 造 所 等 の 別			貯 蔵 所 又 は 取 扱 所 の 区 分	
危険物の類、品名（指定 数量）、最大数量				指 定 数 量 の 倍
基準特例の適用を 受けようとする内容				
基準特例の適用を 必要とする理由				
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄		
		許可年月日 年 月 日 許可番号 第 号		

- 備考 1 基準特例適用部分の判明する図面を添付すること。
2 ※印の欄は、記入しないこと。