

様式第1の2（第1条の6関係）

危険物 仮貯蔵 承認申請書
仮取扱い

加古川市消防長 様		年 月 日	
申請者		住所 (電話)	
氏名			
危険物の所有者、管理者又は占有者	住所	電話 ()	
	氏名		
仮貯蔵・仮取扱いの場所	所在地 ・ 名称		
危険物の類、品名及び最大数量		指定数量 の倍数	倍
仮貯蔵・仮取扱いの方法			
仮貯蔵・仮取扱いの期間		年 月 日から	年 月 日まで 日間
管理の状況 (消火設備の設置状況を含む)			
現場管理責任者	住所	緊急連絡先 ()	
	氏名	【危険物取扱者免状：有（種類： ）・無】	
仮貯蔵・仮取扱いの理由及び期間経過後の処理			
その他必要事項			
※ 受付欄		※ 経過欄	
		承認年月日 承認番号	
		※ 手数料欄	

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
 2 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。
 3 案内図、配置図、平面図、構造図その他関係書類を添付すること。
 4 ※印の欄は、記入しないこと。