

危険物 仮貯蔵 承認申請書
仮取扱

		年 月 日		
佐渡市消防長 様				
申請者				
		住所	(電話)	
		氏名	印	
危険物	仮貯蔵・仮取扱場所			
	所有者住所・氏名	住所	(電話)	
	現場管理責任者住所・氏名	住所	危険物取扱者資格の有 無	
		氏名	(電話)	取得年月日 年 月 日 種 別 第 類
	類別・品名・数量	指定数量の 倍		
仮貯蔵仮扱い期間	年 月 日から 年 月 日まで(日間)			
仮貯蔵仮扱いの方法				
仮貯蔵仮扱いの管理方法				
仮貯蔵又は仮取扱いをするに 至った理由及び期間経過後の 処 理				
受 付 欄	経 過 欄	手 数 料 欄		
	承認年月日			
	承認番号			

備考

- 1 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。
- 2 仮貯蔵・仮取扱いの方法欄には、現場周辺に設けるさく等の概要を併記すること。
- 3 仮貯蔵・仮取扱いの管理の方法欄には、消火設備、巡視の時刻及び回数等を併記すること。
- 4 印欄は、記入しないこと。