

危険物 仮貯蔵
仮取扱 承認申請書

年 月 日			
小野市消防長 様 申請者 住所 (電話) 氏名 (印)			
危険物	貯蔵取扱場所		
	所有者	住所	
		氏名	
	現場管理責任者		危険物取扱者資格 有(取得年月日) ・無 年 月 日 種 第 類
	住所・氏名		
類別・品名・数量		指定数量の 倍	
仮貯蔵 仮取扱い期間		年 月 日から 年 月 日まで (日間)	
仮貯蔵 仮取扱いの方法			
仮貯蔵 仮取扱いの 管理方法			
仮貯蔵・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 年 月 日 承認番号		

- 備考 1 ※印の欄は、記入しないこと。
 2 仮貯蔵仮取扱いの方法には、現地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方法には、消火設備、巡視の時刻と回数等を併記すること。