

様式第 1 (第 1 条の 5 関係)

圧縮アセチレンガス等の貯蔵又は取扱いの開始 (廃止) 届出書

年 月 日				
さつま町消防本部消防長 様				
届出者 住 所				
連絡先				
氏 名				
事業所の所在地 及び名称	所在地 名称	(連絡先)		
貯蔵し, 又は取扱う 倉庫, 施設等の名称	貯蔵し, 又は 取扱う倉庫, 施設等の概要	貯蔵し, 又は取 扱う物質の名称	最大貯蔵数量 又は最大取扱 い数量 (kg)	消火設備の 概 要
物質に対する処理剤 の種類及び保有量	種 類	保 有 量	対 象 物 質	
貯蔵又は取扱い開始 (廃止) 予定年月日				
緊急時の連絡先	昼 間	(電話 -)		
	夜間・休日	(電話 -)		
その他必要な事項				
※ 受付 欄	※ 経 過 欄			

- 備考 1 この用紙の大きさは日本産業規格 A 4 とすること。
- 2 法人にあつては, 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 「処理剤」とは消石灰等の化学処理剤及び乾燥砂等の吸着剤をいう。
- 4 ※印の欄は記入しないこと。
- 5 貯蔵又は取扱いを開始しようとするときは, 倉庫, 施設等の位置及び倉庫, 施設等内における物質の貯蔵又は取扱い場所を示す見取図を添付すること。