

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				
岩国地区消防組合 消防長		様		届出者 住所  氏名 (電話) (印)
事業所の所在地 及び名称	所在地			
	名称			
貯蔵し、又は は取り扱う 倉庫、施設 等の名称	貯蔵し、又は 取り扱う倉庫 施設等の構造 等の概要	貯蔵し、又は は取り扱う 物質の名称	最大貯蔵 数量又は 最大取扱 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、日本工業規格A4とすること。
  - 2 法人にあっては、法人の主たる事務所の住所、名称及び代表者氏名を記入すること。
  - 3 「処理済」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 ※の欄は、記入しないこと。
  - 5 貯蔵又は取扱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場所を示す見取図を添付すること。