

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		殿		
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概要	貯蔵し、又は取り扱う物質の名称	最大貯蔵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。