

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

小千谷市消防長 あて		年 月 日		
		届出者 住所 (電話) 氏名		
事業所の所在地 及び名称	所在地			
	名称			
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・施設の構 造等の概要	貯蔵し、又は 取扱う物質の名称	最大貯蔵量又は 最大取扱量 (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、その名称、代表者氏名及び主たる事業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 ※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場所を示す見取図を添付すること。