

危険物 仮貯蔵 承認申請書
仮取扱い

函館市消防長 殿		年 月 日	
		申請者 住所 _____ (電話 _____) 氏名 _____	
危険物の所有者、管理者 又は占有者	住所	電話 ()	
	氏名		
仮貯蔵・仮取扱い の場所	所在地 ・ 名称		
危険物の類、品名及び最大数量		指定数量 の倍数	倍
仮貯蔵・仮取扱いの方法			
仮貯蔵・仮取扱いの期間		年 月 日から 年 月 日まで 日間	
管理の状況 (消火設備の設置状況を含む)			
現場管理責任者	住所	緊急連絡先 ()	
	氏名	【危険物取扱者免状 ・有 (種類:) ・無】	
仮貯蔵・仮取扱いの理由及び 期間経過後の処理			
その他必要事項			
※受付欄		※経過欄	※手数料欄
		承認年月日 承認番号	

- 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務所の所在地を記入すること。
 3 案内図、配管図、平面図、構造図その他関係種類を添付すること。
 4 ※印の欄は、記入しないこと。