

危険物 仮貯蔵 承認申請書
仮取扱

久米島町消防本部消防長 様		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・仮取扱の方法		
仮貯蔵・仮取扱の期間 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・仮取扱の理由及び期間経過後の処理		
その他必要事項		
※受 付	※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、配置図、平面図、構造図その他関係書類を添付すること。
- 4 ※の欄は記入しないこと。