

危険物 仮貯蔵 承認申請書
仮取扱

年 月 日			
久米島町消防本部消防長 様			
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	番地 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（取扱）期間	年 月 日 ～ 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。