

危険物仮貯蔵
仮取扱承認申請書

五泉市消防長 殿	令和 年 月 日 申請者 住所 _____ (電話 _____) 氏名 _____ 印			
危 険 物	貯蔵取扱場所			
	所有者 住所・氏名	住所		
		氏名	電話 ()	
	現場管理責任者 住所・氏名	住所	危険物取扱者資格の有 無	
		氏名	電話 ()	取得年月日 種 別
種別・品名・数量		指定数量の 倍		
仮貯蔵 仮取扱期間		年 月 日から (日間) 年 月 日まで		
仮貯蔵 仮取扱の管理方法				
仮貯蔵・仮取扱をする に至った理由及び 期間経過後の処理				
※受付欄	※経過欄		※手数料欄	

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本工業規格 A4 とすること。
- 2 仮貯蔵仮取扱の方法には、現場周辺に設けるさく等の概要を併記すること。
- 3 仮貯蔵仮取扱の管理の方法には、消火設備、巡視の時刻と回数等を併記すること。
- 4 ※印の欄は記入しないこと。