

危険物 仮貯蔵 承認申請書  
仮取扱い

大島町消防本部 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			
現場管理責任者	住所	緊急連絡先 ( )	
	氏名		
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	
		承認年月日	
		承認番号	
※ 手数料欄			

- 備考
- 1 法人にあつては、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。
  - 2 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。
  - 3 ※印の欄は、記入しないこと。