

様式第1(第1条の5関係)

圧縮アセチレンガス等の貯蔵又は取扱いの開始(廃止)届出書

年 月 日

徳島中央広域連合 消防署長 殿

届出者

住 所 _____ (電話 _____)

氏 名 _____ 印 _____

事業所の所在地 及び名称	所在地			
	名称			
貯蔵し、又は取り扱う倉庫、施設等の名称	貯蔵し、又は取り扱う倉庫、施設等の構造等の概要	貯蔵し、又は取り扱う物質の名称	最大貯蔵数量 又は最大取扱数量(kg)	消防設備の概要
物質に対する処理剤の種類及び保有量	種類		保有量	対象物質
貯蔵又は取扱開始(廃止) 予定年月日				
緊急時の連絡先	昼間	(電話 _____)		
	夜間・休日	(電話 _____)		
その他必要な事項				
受付欄	経過欄			

- 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 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。
- 3 「処理剤」とは、消石灰等の化学処理剤及び乾燥砂等の吸着剤をいう。
- 4 印の欄は、記入しないこと。
- 5 貯蔵又は取扱いを開始しようとするときは、倉庫、施設等の位置及び倉庫、施設等内に
おける物質の貯蔵又は取扱場所を示す見取図を添付すること。