

別記

様式第1号（第2条関係）

危険物 仮貯蔵 承認申請書  
仮取扱い

多治見市消防長		年 月 日	
申請者		住所	
氏名		氏名 (印)	
電話番号 ( )		電話番号 ( )	
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	※ 手数料欄	
	承認年月日		
	承認番号		

注1 ※印の欄は、記入しないでください。

2 法人の場合は、その名称、代表者氏名及び事務所の所在地を記入してください。

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。