

様式第18号（第16条関係）

危険物 製造所
貯蔵所
取扱所 休止
再開 届出書

年 月 日			
多治見市消防長			
届出者			
住 所			
氏 名 ⑩			
電話番号 ()			
設置者	住 所		
	氏 名		
設置場所			
設置許可年月日	年 月 日	完成検査年月日	年 月 日
許可番号	第 号	検査番号	第 号
製造所等の別		貯蔵所又は 取扱所の区分	
危険物の類、品名 最大数量	第 類	指定数量の	倍
休止又は再開年月日	年 月 日		
休止又は再開の理由			
その他必要事項			
※ 受付欄	※ 経 過 欄		

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 休止又は再開の区域、位置等を明示した図面を添付してください。