様式第17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  多治見市長  届出者  住　　所  氏　　名  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。