

貯 蔵  
危 険 物 仮 承 認 申 請 書  
取 扱

㊟

水俣芦北広域行政事務組合消防本部 消防長 様		年 月 日
申請者 住 所 _____  (名 称) _____ (電話 _____) 氏 名 _____ ㊟		
危 険 物	貯蔵取扱場所	
	所 有 者 住 所 氏 名	住所 _____ 氏名 _____ 電話 _____
	現場管理責任者 住 所 氏 名	住所 _____ 危険物取扱者資格 氏名 _____ 電話 _____ 有 無 _____ 資格取得年月日 _____ 年 月 日
	類別、品名、数量	指定数量の _____ 倍
	仮 貯 蔵 の 期 間 仮 取 扱	年 月 日から _____ 日間 年 月 日まで
仮 貯 蔵 の 方 法 仮 取 扱		
仮 貯 蔵 の 管 理 方 法 仮 取 扱		
仮 貯 蔵、仮 取 扱 の 理 由 及 び 期 間 経 過 後 の 処 理		
水消本指第 _____ 号 上記のとおり承認する。		年 月 日 水俣芦北広域行政事務組合消防本部 消防長 _____ ㊟