

様式第1の2（第1条の6関係）

危険物 仮貯蔵 承認申請書  
仮取扱い

西春日井広域事務組合消防本部消防長 殿			年	月	日			
申請者			住所 (電話 )					
氏名								
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 (消火設備の設置状況を含む)								
現場管理責任者	住所	緊急連絡先 ( )						
	氏名	【危険物取扱者免状：有（種類： ）・無】						
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						

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。  
 2 法人にあっては、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 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。  
 4 ※印の欄は、記入しないこと。