危険物 仮貯蔵／仮取扱 承認申請書

年　　月　　日

小松市消防長　　殿

申　請　者

住　所　　(電話　　)

氏　名

仮貯蔵 仮取扱 場所		敷地面積	
			㎡
期間	自　　年　　月　　日 至　　年　　月　　日		日間
目的			
危険物の類 品名・数量 倍数	類・品名	数量	倍数
仮貯蔵・仮取扱の方法			
消火設備		危険物取扱者	
その他必要な事項			

※受付欄	※経過欄	※手数料欄

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　仮貯蔵・仮取扱の位置、構造及び設備明細書、付近見取図を添付すること。
　　4　※印の欄は、記入しないこと。