

少量危険物・指定可燃物貯蔵取扱い届出書

| | | | |
|-------------------------------|--|--------------------------|----------|
| 年 月 日 | | | |
| 瀬戸内市消防本部消防長 様 | | 届出者 住所 (電話) 氏名 | |
| 所 在 地 | | | |
| 貯蔵又は取扱いの 場所 | | 名 称 | |
| 類、品名及び最大 数量 | | 類 | 品名 |
| | | 最大貯蔵数量 | 一日最大取扱数量 |
| 貯蔵又は取扱方法 の概要 | | | |
| 貯蔵又は取扱場所 の位置、構造及び 設備の概要 | | | |
| 消防用設備等又は 特殊消防用設備等 の概要 | | | |
| 貯蔵又は取扱いの 開始予定期日又は 期間 | | | |
| その他必要な事項 | | | |
| ※ 受 付 | | ※ 経 過 | |
| | | | |

- 備考1 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してください。
- 2 当該施設の配置図、構造図及び設備図並びに当該施設を設置する室の平面図、構造図及び室内仕上表を添付してください。