

少量危険物・指定可燃物貯蔵取扱い 廃止届出書

年 月 日				
瀬戸内市消防本部消防長 様				
届出者 住所 (電話 ) 氏名				
印				
貯蔵又は取扱いの場所	所在地			
	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				
廃止年月日	年 月 日			
廃止の理由				
残存危険物の処理				
※ 受付		※ 経過		

備考 法人にあつては、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。