圧縮アセチレンガス等の貯蔵又は取扱いの開始(廃止)届出書

	殿			○○年○○月○○日			
	FX.	届	出 者 住 所 氏 名	圧縮アセチレンガス等を貯蔵し、 または取り扱う者の住所、氏名及 び電話番号(法人の場合、法人・ 団体の所在地、代表者役職・氏名 及び代表電話)を記入			
事未別の別任地	所在地 柞	目模原市○○区○○ ○丁目○番○号					
	名 称 (○○○ ○営業所					
貯蔵し、又は取 り扱う倉庫、施 設等の名称	扱う倉庫、施設等			えし、又は耶 よう物質の名	最大貯蔵数量 又は最大取扱 数量 (kg)		消火設備の概 要
000	○○○造 ○階建て		000		○○kg		○型消火器 ○本
物質に対する処	種	類		保存	量	対	象物質
理剤の種類及び保有量	000		00		0000		
貯蔵又は取扱開始(廃止) 予定年月日		○○年○○月○○日から○○年○○月○○日まで					
緊 急 時 の 連	直絡 先	昼 間 ○営業所(電話○○○-○○○)					
系 心 时 V) 度		夜間・休日		○○ ○○○○ (電話○○○-○○○)			
その他必要な事項							
※ 受 付			※ á	圣 過	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すること。
 - 3 「処理剤」とは、消石灰等の化学処理剤及び乾燥砂等の吸着剤をいう。
 - 4 ※印の欄は、記入しないこと
 - 5 貯蔵又は取扱いを開始しようとするときは、倉庫、施設等の位置及び倉庫、施設等内に おける物質の貯蔵又は取扱場所を示す見取図を添付すること。