

様式第1（第1条の5関係）

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

年 月 日				
小田原市消防長 様 届 出 者 住 所 _____（電話 _____） 氏 名 _____				
事業所の所在地及び名称	所在地			
	名称			
貯蔵し、又は取り扱う倉庫、施設等の名称	貯蔵し、又は取り扱う倉庫、施設等の構造等の概要	貯蔵し、又は取り扱う物質の名称	最大貯蔵数量又は最大取扱数量(kg)	消火設備の概要
物質に対する処理剤の種類及び保有量	種 類	保 有 量	対 象 物 質	
貯蔵又は取扱開始(廃止)予定年月日				
緊急時の連絡先	昼 間	(電話 _____)		
	夜間・休日	(電話 _____)		
その他必要な事項				
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄			

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本工業規格 A4 としてください。
- 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してください。
- 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います。
- 4 ※印の欄は、記入しないでください。
- 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してください。