

様式第6号（第5条関係）

危険物仮貯蔵仮取扱承認申請書

小千谷市消防長 あて 申請者 住所 氏名 年 月 日		
承認を受けようとする者の住所・氏名		
仮貯蔵仮取扱の場所		
期 間	年 月 日 ～ 年 月 日	
類別・品名最大数量	指定数量 の倍数	倍
現場責任者の氏名 連絡方法	(電話 ー 番)	
仮貯蔵・仮取扱の場所の 周囲の概況		
その他必要と認める事項 (区画・標識掲示・消火準備)		
※ 受付欄	※ 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、主たる事務所の所在地を記入のこと。
 - 3 周囲の状況を表示した図面を添付すること。区画等を行う場合はその構造を示すもの。
 - 4 当該申請書及び添付書類は、2部提出願います。
 - 5 ※印の欄は、記入しないこと。