

第1号様式（第2条関係）

危険物仮貯蔵・仮取扱承認申請書

年 月 日			
伊達地方消防組合消防長 様			
申 請 者 住 所 _____ (電話 _____ ) 氏 名 _____ ⑩			
危 険 物	貯蔵・取扱場所		
	所 有 者 住 所 ・ 氏 名	住所 _____ (電話 _____ )	
		氏名 _____	
	現場管理責任者 住 所 ・ 氏 名	住所 _____ (電話 _____ )	危険物取扱者免状の有無 有 ・ 無
		氏名 _____	免 状 の 種 類 甲種・乙種第 類・丙種
類別・品名・数量	指定数量 _____ 倍		
仮 貯 蔵 仮 取 扱 期 間	年 月 日 ( 日間) 年 月 日		
仮 貯 蔵 仮 取 扱 い の 方 法			
仮 貯 蔵 仮 取 扱 い の 管 理 方 法			
仮貯蔵・仮取扱いを する理由及び 期間経過後の処理			
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄	※ 手 数 料 欄	
	承認年月日		

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。  
 2 仮貯蔵仮取扱いの方法欄には、現場周辺に設けるさく等の概要を併記すること。  
 3 仮貯蔵仮取扱いの管理方法欄には、消火設備、巡回の時刻、回数等を併記すること。  
 4 ※印の欄は、記入しないこと。