第１号様式（第２条関係）

 　　　　　　　　　　　　　仮貯蔵

 　　　　　　　　　危険物 　　 承認申請書

 　　　　　　　　　　　　　仮取扱い

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　伊勢原市消防長　　殿　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　　　　　　　　　　　　　　　住所 　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 危険物の所有者・管理者又は占有者 | 住　所 | 　　　　　　　　　　　　　　　　 電話　　　（　　）　　　 |
| 氏　名 |  |
| 仮貯蔵・仮取扱いの場所 | 所在地・名　称 |  |
| 危険物の類、品名及び最大数量 |  | 指定数量の倍数 |  倍 |
| 仮貯蔵・仮取扱いの方法 |  |
| 仮貯蔵・仮取扱いの期間 |  年　　月　　日から　 　年　　月　　日まで　 日間 |
| 管理の状況 | 　　　　　　 |
| 現場管理責任者 | 住　所 |  　　　　　　　　　　緊急連絡先 （　　） |
| 氏　名 |  |
| 仮貯蔵・仮取扱いの理由及び期間経過後の処理 |  |
| その他必要な事項 |  |
| ※受付欄 | ※経過欄 | ※手数料欄 |
|  | 承認年月日承認番号 |  |
|

　備考

１ 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

入すること。

２ 案内図、配置図、平面図、構造図その他関係書類を添付すること。

３ ※印の欄は記入しないこと。