仮 貯 蔵

危険物

承認申請書

仮取扱い

伊勢原市消防力		殿	申請者 住所 電話 氏名		年	<u>:</u>	月	田
危 険 物 の 所有者・管理者 又 は 占 有 者	住	所					,	
	氏	名		1	話	()	
仮貯蔵・仮取扱い の 場 所	所名名	主地 • 称						
危険物の類、及び最大	品数	名量				指定数 の 倍	女量 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	5 日間
管理の	状	況						
現場管理責任者	住	所		緊急連約	各先	()	
	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。