

危険物 仮貯蔵 承認申請書
仮取扱

年 月 日							
西条市消防長 殿							
申請者 住所 氏名 (印)							
危険物 所有者	住所	電話					
	氏名						
仮貯蔵 仮取扱 の場所	所在地						
	名称						
危険物の類 品名（指定数量） 最大数量				指定数量 の倍数			
仮貯蔵、仮取扱 の期間及び理由		期間	年 月 日から 年 月 日まで (日間)				
		理由					
仮貯蔵、仮取扱 に使用する場所 の概要		屋 内	敷地面積	m ²	屋 外	敷地面積	m ²
			建築面積	m ²		空地概要	
		構造					
危険物の包装 及び取扱方法							
管理の概要							
消火・警報 設備の概要							
責任者住所・氏名							
その他必要な事項							
※ 受付欄		※ 経過欄		※ 手数料欄			

- 備考
- 1 法人にあっては、その名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入すること。
 - 2 品名（指定数量）の記載については、当該危険物の指定数量が品名の記入のみでは明確でない場合に（ ）内に該当する指定数量を記入する。
 - 3 仮貯蔵・仮取扱の場所の見取図及び構造図を添付すること。
 - 4 ※印の欄は、記入しないこと。