様式第1（第1条の5関係）

　　　　　　　　　　圧縮アセチレンガス等の貯蔵又は取扱の開始（廃止）届出書

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日丸亀市消防長　宛　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届　出　者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 事業所の所在地及び名称 | 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 貯蔵し、又は取り扱う倉庫、施設等 | 貯蔵し、又は取り扱う倉庫、施設等の構造等の概要　　　　　　　 | 貯蔵し、又は取り　　　　　　　　　 | 最大貯蔵数量又は最大取扱　　　　　　　　　　　　　　　 | 消火設備の概要　　　　　　　　 |
|  |  |  |  |  |
| 物質に対する処理剤の種類及び保有量 | 種類 | 保有量 | 対象物質 |
|  |  |  |
| 貯蔵又は取扱開始（廃止）　　　　　　　　　　　 |  |
| 緊急時の連絡先 | 昼間　　　　 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話　　　　　　　） |
| 夜間･休日 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話　　　　　　　） |
| その他必要な事項 |  |
| 　※　受　　付　　欄 | ※　　　　　経　　　　　過　　　　　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　法人にあつては、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。

　　　　３　「処理剤」とは、消石灰等の化学処理剤及び乾燥砂等の吸着剤をいう。

　　　　４　※印の欄は、記入しないこと。

　　　　５　貯蔵又は取扱いを開始しようとするときは、倉庫、施設等の位置及び倉庫、施設等内における

　　　　　物質の貯蔵又は取扱場所を示す見取図を添付すること。