

危険物 仮貯蔵 承認申請書
仮取扱

年 月 日		
鹿沼市消防長 宛		
申請者 氏名		
住所		
電話番号		
危険物の所有者 管理者又は占有 者	住所	
	氏名	
仮貯蔵・仮取扱の場所		
危険物の類・品名 及び最大数量	指定数量の倍数	倍
仮貯蔵・仮取扱の方法		
仮貯蔵・仮取扱の期間	年 月 日 から 年 月 日まで 日間	
管理の状況 (消火設備の設置状況含む)		
現場管理責任者	住所	緊急連絡先 ()
	氏名	
仮貯蔵・仮取扱の理由 及び期間経過後の処理		
その他必要事項		
※受付欄	※経過欄	※手数料欄
		年 月 日 手数料 円納入済 取扱者 印

- 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。
- 2 法人にあっては、その名称、代表者氏名及び主たる事業所の所在地を記入すること。
- 3 案内図・配置図・平面図・構成図その他関係書類を添付すること。
- 4 ※印の欄は、記入しないこと。