

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いの開始（廃止）届出書

年 月 日				
殿 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 設等の名称	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 り扱う物質の名 称	最大貯蔵数量 又は最大取扱 数量 (kg)	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) 予定年月日				
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。

貯蔵設備の付近見取図

販売店（供給業者）の名称	
〃 所在地	
所有者等の氏名又は名称	
供給設備等の所在地	
5万分の1の地図等を貼付してください。	

貯蔵設備の配置図

販売店（供給業者）の名称	
〃 所在地	
所有者等の氏名又は名称	
供給設備等の所在地	

敷地内における貯蔵設備の配置状況等を記入してください。