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　　日名取市長　殿　　　　　　　　　　　　　　　　　届 出 者(電話 )  住　所 　　　　　　　　　　　　　　　　　　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、日本工業規格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。