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開始（廃止）届出書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　　月　　　日  消防署長　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　（㎏） | | 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　「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。