

危険物仮貯蔵仮取扱承認申請書

年 月 日				
春日・大野城・那珂川消防(署)長 殿				
申請者 住 所 (電話 -) 氏 名 印				
仮貯蔵(仮取扱)の場所				
建 物 の 名 称		用 途		
敷 地 面 積	m ²	使用 する 面 積	m ²	使用 する 構 造
建 築 面 積	m ²		m ²	
延 面 積	m ²		m ²	
敷地又は建物所有者の住所・氏名		承認印		
危険物の所有者の住所・氏名		電話 -		
危険物の管理者の住所・氏名		電話 -		
類 別 品 名				
同 上 数 量			倍 数	
貯蔵取扱いの方法				
消防設備等の概要				
期 間		年 月 日から 年 月 日まで		
受 付 欄		経 過 欄		手 数 料 欄
		承認年月日 年 月 日		
		承認番号 第 号		

- 備 考
- 1 法人にあっては、その名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入してください。
 - 2 付近の状況を示す見取図を添付してください。
 - 3 印の欄は記入しないでください。