

危険物仮貯蔵仮取扱承認申請取下げ届

年 月 日	
春日・大野城・那珂川消防(署)長 殿	
届出者 住所 (電話 -) 氏名 印	
仮貯蔵(仮取扱) の 場 所	
危険物の所有者の 住 所 ・ 氏 名	
受付年月日・番号	年 月 日 第 号
取 下 げ の 理 由	
その他必要な事項	
受 付 欄	経 過 欄

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 印の欄は記入しないでください。