

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

届出書

年　月　日				
幸田町消防長 殿				
届　出　者				
住　所 _____				
氏　名 _____				
電　話 _____				
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	()		
	夜間・休日	()		
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。