

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

| | | | | |
|--|-------------------------|------------------------|-------------------|-------------------|
| 〇〇年〇〇月〇〇日 | | | | |
| 成田市消防長 殿 | | | | |
| 届出者 住所 <u>成田市〇〇町〇〇番</u> (電話 〇〇—〇〇〇〇番) | | | | |
| 氏名 <u>〇 〇 〇 〇</u> (印) | | | | |
| 事業所の所在地及び名称 | 所在地 | 成田市〇〇町〇〇番 | | |
| | 名称 | 〇〇株式会社 〇〇工場 | | |
| 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 | 最大貯蔵量又は最大取扱量 (kg) | 消火設備の概要 |
| 第〇〇倉庫 | 鉄筋コンクリート | 〇〇ガス | 〇〇キログラム | 粉末ABC消火器 10型1本 |
| 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 | |
| | 〇〇中和剤 | 〇〇キログラム | 品名 | |
| 貯蔵又は取扱開始(廃止)予定年月日 | 〇〇年〇〇月〇〇日 | | | |
| 緊急時の連絡先 | 昼間 | 〇〇工場 現場担当者 (電話〇〇—〇〇〇〇) | | |
| | 夜間・休日 | 〇〇工場 現場担当者 (電話〇〇—〇〇〇〇) | | |
| その他必要な事項 | | | | |
| ※ 受付欄 | | ※ 経過欄 | | |
| | | | | |

- 備考
- この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
 - 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。
 - 「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。
 - ※印の欄は、記入しないこと。
 - 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。