

危険物 仮貯蔵 承認申請書
 仮取扱い

年 月 日		
高 島 市 長 殿		
申 請 者		
住所 _____ (電話 _____)		
氏 名 _____		
危険物の所有者、管理者又は占有者	住所	電話 ()
	氏名	
仮貯蔵・仮取扱いの場所	所在地・名称	
危険物の類、品名及び最大数量	指定数量の倍数	倍
仮貯蔵・仮取扱いの方法		
仮貯蔵・仮取扱いの期間	年 月 日から 年 月 日まで 日間	
管理の状況 (消火設備の設置状況を含む)		
現場管理責任者	住所	緊急連絡先 ()
	氏名	【危険物取扱者免状：有（種類： ）：無】
仮貯蔵・仮取扱いの理由及び期間経過後の処理		
その他必要事項		
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄	※ 手 数 料 欄
	承認年月日 承認番号	

- 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務所の所在地を記入すること。
 3 案内図、配置図、平面図、構造図その他関係書類を添付すること。
 4 ※印の欄は、記入しないこと。