

少量危険物等特例適用申請書

高島市消防長 申請者 住所氏名 （電話）		年 月 日		
防火対象物	所在地			
	名称			
特例適用種別		<input type="checkbox"/> 少量危険物 <input type="checkbox"/> 指定可燃物		
類・品名・最大数量	類	品名	最大貯蔵数量	1日最大取扱数量
特例適用を受けるための理由				
特例適用を受けるために講じる措置				
その他必要な事項				
※ 受付欄		※ 経過欄		

- 備考
- 1 法人にあつては、その名称、代表者氏名、主たる事務所の所在地を記入すること。
 - 2 該当する口には、レ印を記入すること。
 - 3 この申請には、特例適用を受けるための理由を詳しく記載し、またそのために講じた措置等について明記した図書等を添付すること。
 - 4 ※印の欄には、記入しないこと。