様式第１の２（第１条の６関係）

危険物 仮貯蔵 / 仮取扱い 承認申請書

年　　月　　日

袋井市森町広域行政組合
消防長　　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。