

様式第 1 の 2 （第 1 条の 6 関係）

危険物 仮貯蔵 承認申請書
仮取扱い

袋井市森町広域行政組合 管理者 袋井市長				年 月 日	
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
- この用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。
 - 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。
 - 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。
 - ※印の欄は、記入しないこと。