

様式第3（第4条関係）

移送取扱所設置許可申請書

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		
設置者	住所	電話			
	氏 名				
設置場所	起 点				
	終 点				
	経 過 地				
配 管	延 長	km			
	外 径	mm			
	条 数	条			
危険物の類、品名（指定数量）及び化学名又は通称名		指定数量の倍数			
危険物の移送量		k l / 日			
ポンプの種類等	種類・型式				
	全 揚 程	m			
	吐 出 量	k l / 時			
	基 数	基			
危険物の取扱方法の概要					
着 工 予 定 期 日					
完 成 予 定 期 日					
その他必要な事項					
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄		※ 手 数 料 欄	
		許可年月日 許可番号			

- 備考
- この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
 - この設置許可申請書は、移送取扱所に用いるものであること。
 - 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。
 - 設置場所の欄中、起点及び終点の欄には、起点又は終点の事業所名を併記し、経過地の欄には、配管系が設置される市町村名を記入すること。
 - 品名（指定数量）の記載については、当該危険物の指定数量が品名の記載のみでは明確でない場合に（ ）内に該当する指定数量を記載すること。
 - ※印の欄は、記入しないこと。
 - 総務大臣に申請する場合は、収入印紙（消印をしないこと。）をはり付けること。