

地下貯蔵タンク等の在庫の管理及び危険物の漏えい時の措置に関する計画届出書

年 月 日 袋井市森町広域行政組合 管理者 袋井市長 殿 届 出 者 住 所 (電話) 氏 名 _____			
設 置 者	住 所	電 話	
	氏 名		
製 造 所 等 の 別			貯蔵所又は取扱所の区分
設 置 の 許 可 年 月 日 号 及 び 許 可 番 号		年 月 日	第 号
設 置 場 所			
在 庫 管 理 に 従 事 す る 者 の 職 務 及 び 組 織			
在 庫 管 理 に 従 事 す る 者 に 対 す る 教 育			
在 庫 管 理 の 方 法			
危険物の漏れが確認された場合に 取 る べ き 措 置			
そ の 他 必 要 な 事 項			
※受 付 欄		備 考	

- 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 法人にあつては、その名称、代表者氏名及び主たる事業所の所在地を記入すること。
 - 3 ※印の欄は記入しないこと。