

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

福井市 消防署長 あて		年 月 日	
申 請 者 住 所 氏 名		(電話)	
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。
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。