

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

旭川市消防長 殿		年 月 日	
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 年 月 日 承認番号 第 号	

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 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。