様式第１（第１条の５関係）

圧縮アセチレンガス等の貯蔵又は取扱いの開始（廃止）届出書

|  |
| --- |
|  年 月 日 　　　　　　　　　　　　　　殿 　　届　出　者  住 所 （電話 ） 氏 名 　 |
| 事業所の名称及び所在地 | 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 貯蔵し、又は取り扱う倉庫、施設等の名称 | 貯蔵し、又は取り扱う倉庫、施設等構造等の概要 | 貯蔵し、又は取り扱う物質の名称 | 最大貯蔵数量又は最大取扱数量(kg) | 消防設備の概要 |
|  |  |  |  |  |
| 物質に対する処理剤の種類及び保有量 | 種　　　　　　類 | 保有量 | 対象物質 |
|  |  |  |
| 貯蔵又は取扱開始(廃止)予定年月日 |  |
| 緊急時の連絡先 |  | （電話 ） |
| 夜間・休日 | （電話 ） |
| その他必要な事項 |  |
| ※  | ※  |
|  |  |

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。

 ３ 「処理剤」とは、消石灰等の化学処理剤及び乾燥砂等の吸着剤をいう。

 ４ ※印欄には、記入しないこと。

 ５ 貯蔵又は取扱いを開始しようとするときは、倉庫、施設等の位置及び倉庫、施設等

内における物質の貯蔵又は取扱場所を示す見取図を添付すること。