様式第１号（第２条関係）

危険物仮貯蔵・仮取扱承認申請書

年　　月　　日

高砂市消防長　　様

申請者
住　所　又は
事務所所在地

氏名又は名称　　㊞

貯蔵（取扱）場所	所在地		高砂市
	名称		
	所有者 管理者 占有者	住所	
		氏名	電話
危険物	所有者	住所	
		氏名	電話
	類別 品名 数量		総計指定数量の　　倍
貯蔵（取扱）の期間			年　月　日から 年　月　日まで　（　日間）
危険物の包装状況			
貯蔵方法及び取扱作業内容			
防火の責任者	氏名		職務上の地位
	住所		

※　受付欄	※　承認欄	※　手数料欄

備考　１　※印の欄は、記入しないこと。
　　２　氏名又は名称欄には、法人にあつては代表者氏名を付記すること。
　　３　提出部数は、２部とすること。

附近火気使用状況	
消火設備と警備状況	
貯蔵又は取扱の理由	
貯蔵又は取扱に使用する部分の概要 貯蔵（取扱）場所周辺３０ｍ以内の見取図（屋内の場合は平面図に階層並びに床、壁体及び天井の構造を付記する。）	屋内外敷地・建築面積　　㎡
※　調査復命欄　　調査員　　㊞ （記事）	
※（意見）　　可　　否　　下記のとおり	※　備考