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　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  事業所の所在地 及び名称 |  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 の構造等の概要 |  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（㎏） |  消火設備の 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 |
|  |  |  |
|  貯蔵又は取扱いの開始（廃止） 予定年月日 |  |
|  緊急時の連絡先 |  昼　　　間 |  （電話　　　　） |
|  夜間・休日 |  （電話　　　　） |
|  その他必要な事項 |  |
|  ※　受　　　付　　　欄 |  ※　　経　　　　　　過　　　　　　欄 |
|  |  |

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　※印の欄は、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。