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  　　笛吹市消防本部  消防長　　　　　　　　　　　　　　　　様  届出者  住所  氏名  電話 | | | | | | | | | | |
| 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。