

様式第 1 号

危険物仮貯蔵（仮取扱）承認申請書

(申請先) 茨木市消防長		年 月 日	
		申請者 住所 _____ 氏名 _____ (印)	
※自署の場合は押印不要			
危険物の所有者、管理者又は占有者	住所		
	氏名		
仮貯蔵・仮取扱の場所	所在地・名称		
危険物の類、品名（指定数量）及び最大数量		指定数量の倍数	倍
仮貯蔵・仮取扱の方法			
仮貯蔵・仮取扱の期間	年 月 日から 年 月 日まで 日間		
管理の状況			
現場管理責任者	住所	緊急連絡先 ( )	
	氏名		
仮貯蔵・仮取扱の理由及び期間経過後の処理			
その他必要な事項			
※受付欄	※経過欄		※手数料欄
	承認年月日 年 月 日 承認番号 茨木市消防長指令 第 号		

- 備考
- 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4としてください。
  - 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してください。
  - 3 当承認申請に必要な図面を添付してください。
  - 4 ※印の欄は、記入しないでください。