

(1) 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

(2) 年 月 日				
高松市 (3) 消防署長 殿				
(4) 届出者				
住所 _____				
(電話 _____)				
氏名 _____				
事業所の所在地 及び名称	所在地	(5)		
	名称	(6)		
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 (kg)	消火設備の概要
(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
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
	(12)		(13)	(14)
貯蔵又は取扱開始（廃止） 予 定 年 月 日	(15)			
緊急時の連絡先	昼 間	(16) (電話 _____)		
	夜間・休日	(17) (電話 _____)		
その他必要な事項	(18)			
※ 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 法人にあつては、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。

【圧縮アセチレンガス等の貯蔵又は取扱いの開始（廃止）届出書記載要領】

項 目	記 載 要 領
(1)届出区分	開始(廃止)の届出区分に応じ、不要な方を二重線(=)で抹消してください。
(2)年月日	届出書を提出する年月日を記入してください。 (例) ○○年○月○日
(3)宛名	当該事業所が存在する場所を所轄する、消防署の長宛となります。
(4)届出者	当該施設の管理について権原を有する者の住所・氏名・電話番号を記入してください。(ただし、法人の場合は法人の住所、名称及び代表者職・氏名を記入してください。)
(5)所在地	当該事業所の所在地を記入してください。(見取図を添付してください。)
(6)名称	当該事業所の名称を記入してください。
(7)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、施設等の名称を記入してください。
(8)貯蔵し、又は取り扱う倉庫・施設等の構造等の概要	貯蔵し、又は取り扱う倉庫、施設等の構造等の概要を記入してください。
(9)貯蔵し、又は取り扱う物質の名称	貯蔵し、又は取り扱う物質の名称を記入してください。
(10)最大貯蔵数量又は最大取扱数量	最大貯蔵数量又は最大取扱数量を記入してください。
(11)消火設備の概要	貯蔵し、又は取り扱う倉庫、施設等の消防設備の種類及び数を記入してください。
(12)種類	物質に対する処理剤の種類を記入してください。 (例) 消石灰の化学処理剤、乾燥砂の吸着剤など
(13)保有量	物質に対する処理剤の保有量を記入してください。
(14)対象物質	対象物質名を記入してください。
(15)貯蔵又は取扱開始(廃止) 予定年月日	貯蔵又は取扱を開始(廃止)する予定年月日を記入してください。
(16)昼間	昼間における緊急時の連絡先及び電話番号を記入してください。
(17)夜間	夜間における緊急時の連絡先及び電話番号を記入してください。
(18)その他必要な事項	上記以外で特記事項があれば記入してください。