

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

〇〇年〇月〇〇日				
越谷市消防長 殿				
届出者				
住所 <u>越谷市赤山本町〇〇番地〇</u> (電話 )				
氏名 <u>株式会社〇〇ガス 代表取締役 消防太郎</u>				
事業所の所在地及び名称	所在地	埼玉県越谷市大沢〇丁目〇番〇号		
	名称	越谷△△マンション		
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
LPガス貯蔵施設	コンクリート基礎及び重量ブロックにて設置	LPガス	400kg	ABC粉末消火器20型1本
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	〇〇年〇月〇〇日			
緊急時の連絡先	昼間	株式会社〇〇ガス	(電話 000-000-0000)	
	夜間・休日	同上	(電話 )	
その他必要な事項				
※受付欄	※経過欄			

- 備考
- この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
  - 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。
  - 「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。
  - ※印の欄は、記入しないこと。
  - 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。