

震災時等における危険物の仮貯蔵・仮取扱い実施計画書

○○年○○月○○日			
越谷市消防長 殿	提出者 住所 埼玉県越谷市大沢○丁目○番○号 氏名 株式会社○○○○ 代表取締役 ○○ ○○ 電話 048-974-○○○○		
仮貯蔵・仮取扱いの予定場所	越谷市蒲生寿町○○番○○号 株式会社○○○○ ○○工場敷地内東側駐車場		
仮貯蔵・仮取扱いの形態	ドラム缶等による燃料の貯蔵及び取扱い		
危険物の種別品名及び数量	第○類第○石油類 ○○○○ ○, ○○○リットル	指定数量の倍数	○○ 倍
消火設備	第5種消火設備 10型粉末消火器 ○○本		
現場管理者	住所 氏名 連絡先	越谷市蒲生寿町○○番○○号 株式会社○○○○ ○○工場 工場長 ○○ ○○ 048-986-○○○○	
危険物取扱者	氏名	○○ ○○	
	免状種類等	種類 乙4 /交付年月日 ○○年○○月○○日 /交付番号 ○○○○ /交付知事 埼玉県	
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄	

- 備考 1 法人にあつては、その名称、役職、代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入すること。
- 2 ※印の欄は記入しないこと。