

第1号様式の2（第2条の2関係）

危険物仮貯蔵・仮取扱い手数料免除申請書

〇〇年〇〇月〇〇日

越谷市長 宛

申請者

住所 埼玉県越谷市大沢〇丁目〇番〇号

名称 株式会社〇〇〇〇

氏名 代表取締役 〇〇 〇〇

危険物の仮貯蔵又は仮取扱い承認申請手数料の免除を受けたいので、次のとおり申請します。

仮貯蔵等の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 仮貯蔵 <input checked="" type="checkbox"/> 仮取扱い
仮貯蔵等の場所	越谷市蒲生寿町〇〇番〇〇号 株式会社〇〇〇〇 〇〇工場敷地内東側駐車場
仮貯蔵等の期間	〇〇年〇〇月〇〇日から 〇〇年〇〇月〇〇日まで
申請理由	震災によって、臨時的に危険物の貯蔵及び取扱いが必要となったため。
※ 受付欄	※ 経過欄

備考

- 1 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。
- 2 ※印の欄は、記入しないこと。