

製造所
危険物貯蔵所 使用休止・再開届出書
取扱所

〇〇年〇〇月〇〇日			
越谷市長 宛		届出者（電話 048-974-0103）	
		住所 埼玉県越谷市大沢二丁目10番15号	
		氏名 株式会社〇〇 代表取締役〇〇 〇〇	
設置者	住所	埼玉県越谷市大沢二丁目10番15号	
	氏名	株式会社〇〇 代表取締役〇〇 〇〇	
設置場所		埼玉県越谷市大沢二丁目10番15号	
設置の許可年月日		〇〇年〇〇月〇〇日	許可番号 第〇〇号
完成検査年月日		〇〇年〇〇月〇〇日	検査番号 第〇〇〇〇号
製造所等の別		貯蔵所	貯蔵所又は取扱所の区分 屋内貯蔵所
危険物の類、品名 最大数量		第〇類 第〇石油類 〇〇〇〇 〇〇リットル	
使用休止期間		〇〇年〇〇月〇〇日から〇〇年〇〇月〇〇日	
再開期日		〇〇年〇〇月〇〇日から	
休止・再開の理由		事業縮小のため	
※ 受付欄		※ 経過欄	

備考 ※印の欄は、記入しないこと。