**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の開始(廃止)届出書

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　殿　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届 出 者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所 （電話　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　 　　　㊞ |
| 事業所の所在地　及　び　名　称 | 所在地 | 　　　　　　　　　　　 |
| 名　称 |  |
| 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 |
|  |  |  |  |  |
| 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 |  |
| 緊急時の連絡先 | 昼間 | 　　　　　　　　　　　　(電話　　　　　　 ) |
| 夜間･休日 | 　　　　　　　　　　　　(電話　　　　　　 ) |
| その他必要な事項 |  |
| ※　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 　法人にあっては、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、消石灰等の科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ょうとするときは、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り図を添付すること。