

**様式第1**（第1条の5関係）

① 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

② 年 月 日				
仲多度南部消防組合消防本部消防長 殿				
③ 届出者				
住所 _____（電話 _____）				
氏名 _____				
事業所の所在地 及び名称	所在地	④		
	名称	⑤		
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
⑥	⑦	⑧	⑨	⑩
物質に対する処 理剤の種類及び 保有量	種	類	保	有
	⑪		⑫	⑬
貯蔵又は取扱開始（廃止） 予定年月日	⑭			
緊急時の連絡先	昼	間	⑮（電話 _____）	
	夜間・休日		⑯（電話 _____）	
その他必要な事項	⑰			
※ 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、消石灰等の化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。

圧縮アセチレンガス等の貯蔵又は取り扱いの開始（廃止）届出書記載要領

項目	記載要領
①届出区分	開始（廃止）の届出に該当する文字を○で囲んでください。
②年月日	届出書を提出する年月日を西暦で記入してください。 (例) 2020年4月1日
③届出者	当該物品を貯蔵し、又は取り扱おうとする者若しくは廃止しようとする者（当該施設の管理について権原を有する者）の住所・氏名・電話番号を記入してください。（ただし法人の場合は法人の所在地、名称及び代表者職・氏名を記入してください。）
④所在地	当該事業所の所在地を記入してください。
⑤名称	当該事業所の名称を記入してください。
⑥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・施設等の名称を記入してください。
⑦貯蔵し、又は取り扱う倉庫・施設等の構造等の概要	貯蔵し、又は取り扱う倉庫・施設等の構造等の概要を記入してください。
⑧貯蔵し、又は取り扱う物質の名称	貯蔵し、又は取り扱う物質の名称を記入してください。
⑨最大貯蔵数量又は最大取扱数量	最大貯蔵数量又は最大取扱数量を記入してください。
⑩消火設備の概要	貯蔵し、又は取り扱う倉庫、施設等の消火設備の種類及び数を記入してください。（例）消火器10型1本
⑪種類	物質に対する処理剤の種類を記入してください。 (例) 消石灰の化学処理剤、乾燥砂の吸着材など。
⑫保有量	物質に対する処理剤の保有量を記入してください。
⑬対象物質	対象物質名を記入してください。
⑭貯蔵又は取扱開始（廃止）予定年月日	貯蔵又は取り扱いを開始（廃止）する予定年月日を記入してください。
⑮昼間	昼間における緊急時の連絡先及び電話番号を記入してください。
⑯夜間	夜間における緊急時の連絡先及び電話番号を記入してください。
⑰その他必要な事項	上記以外で特記事項があれば記入してください。