

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				
(3) 消防署長 殿				
届出者 (4)				
住所 _____				
(電話 _____)				
氏名 _____				
事業所の所在地 及び名称	所在地	(5)		
	名称	(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 要 概
(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
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	
	(12)	(13)	(14)	
貯蔵又は取扱開始(廃止) 予定年月日	(15)			
緊 急 時 の 連 絡 先	昼 間	(16) (電話 _____)		
	夜間・休日	(17) (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扱いの開始（廃止）届出書記入要領

項 目	記 入 内 容
(1)届出種別	該当しないものを2重線で抹消します。
(2)年月日	届出書を提出する年月日を記入します。
(3)宛先	届出書を提出する消防署長を記入します。(気仙沼消防署長又は南三陸消防署長となります。)
(4)届出者	届出者の住所、氏名、電話番号を記入します。 (法人の場合は、法人の住所、名称、電話番号及び代表者の職、氏名を記入します。)
(5)事業所の所在地	貯蔵又は取扱う防火対象物の所在地を記入します。
(6)事業所の名称	貯蔵又は取扱う防火対象物の名称を記入します。
(7)貯蔵し、又は取扱う倉庫、施設等の名称	貯蔵又は取扱う倉庫等の名称を記入します。
(8)貯蔵し、又は取扱う倉庫、施設等の構造等の概要	貯蔵又は取扱う倉庫等の構造を記入します。 (例) 鉄筋コンクリート造、鉄骨鉄筋コンクリート造
(9)貯蔵し、又は取扱う物質の名称	貯蔵又は取扱う物質名を記入します。
(10)最大貯蔵数量又は最大取扱数量 (kg)	最大貯蔵数量又は最大取扱量を記入します。
(11)消火施設の概要	設置する消防用設備等を記入します。
(12)種類	貯蔵又は取扱う物質に対する処理剤の種類を記入します。 (例) 消石灰の化学処理剤、乾燥剤の吸着剤等
(13)保有量	貯蔵又は取扱う物質に対する処理剤の保有量を記入します。
(14)対象物質	対象となる物質名を記入します。
(15)貯蔵又は取扱いの開始予定期日又は期間	貯蔵又は取扱いの開始予定期日又は期間を記入します。
(16) 緊急連絡先 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ます。
(17) 緊急連絡先 夜間・休日	夜間・休日における緊急時の連絡先及び電話番号を記入します。