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いの開始（廃止）届出書

年　　月　　日

海南市消防長　　様

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	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