

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

(1) 年 月 日				
(2) 消防署長 殿				
(3) 届 出 書				
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 量	対 象 物 質	
	(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り図を添付すること。

【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 要 領
(1) 年月日		届出書の提出年月日を記入します。
(2) 宛先		当該物質を貯蔵し、又は取扱おうとする事業所を管轄する消防署長とします。
(3) 届出者		当該事業所の管理について権原を有する者の住所、氏名、電話番号を記入します。（法人の場合は法人の住所、名称及び代表者の職氏名、電話番号を記入します。）
事業所の所在地及び名称	(4) 所在地	当該事業所の所在地を記入します。
	(5) 名称	当該事業所の名称を記入します。
(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（廃止する）倉庫、施設等の名称を記入します。 例：「〇〇棟」、「貯蔵庫」等
(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（廃止する）倉庫、施設等の構造等の概要を記入します。 例：「コンクリートブロック造平屋」等
(8) 貯蔵し、又は取り扱う物質の名称		危険物の規制に関する政令第1条の10の規定により貯蔵し、又は取り扱う（廃止する）物質の名称を記入します。 例：「液化石油ガス」等
(9) 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数量を記入します。
(10) 消火設備の概要		貯蔵し、又は取り扱う場所に設置する消火設備の概要を記入します。 例：「粉末消火器1本」等
物質に対する処理剤の種類及び保有量	(11) ~ (13)	毒物、劇物を貯蔵し、又は取り扱う場合は、その物質に対する処理剤の種類、保有量及び対象物質名を記入します。
(14) 貯蔵又は取扱開始（廃止）予定年月日		貯蔵又は取扱開始（廃止）する予定年月日を記入します。
緊急時の連絡先	(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ます。
	(16) 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。
(17) その他必要な事項		上記以外特記事項があれば記入します。

※ 届出に必要なもの

- (1) 当該届出書2部
- (2) 貯蔵又は取扱いを開始する場合は、貯蔵又は取扱いの場所の見取図を添付