|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 少量危険物指定可燃物 | 貯蔵取扱 | 廃止届出書 |

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　姶良市消防長　　殿届出者　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　(電話　　　番)　氏名　　　　　　　　　　　　　　 |
| 貯蔵又は取扱いの場所 | 所在地 | 　 |
| 名称 | 　 |
| 類、品名及び最大数量 | 類 | 品名 | 最大貯蔵数量 | １日最大取扱数量 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 貯蔵又は取扱方法の概要 | 　 |
| 貯蔵又は取扱場所の位置、構造及び設置の概要 | 　 |
| 消防用設備等又は特殊消防用設備等の概要 | 　 |
| 廃止年月日 | 　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 廃止理由 | 　 |
| ※　受付欄 | ※　経過欄 |
| 　 | 　 |

備考１　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。

２　※印の欄は、記入しないこと。

３　使用する防火対象物の略図を添付すること。