

危険物 仮貯蔵 承認申請書
仮取扱い

（宛先）京都市 消防署長	年 月 日
申請者の住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）	申請者の氏名（法人にあっては、名称及び代表者名。記名押印又は署名） 電話 ー

京都市危険物規制規則第2条第1項の規定により危険物を <input type="checkbox"/> 仮貯蔵 <input type="checkbox"/> 仮取扱い するので申請します。		
責 任 者		
仮貯蔵又は仮取扱いをする場所		
敷 地 の 面 積	平方メートル	
建築物その他の工作物の数及び面積		
周 囲 の 状 況		
目 的		
期 間	年 月 日から 年 月 日まで	
危険物の類、品名（指定数量）及び数量	指定数量の 倍	
仮貯蔵又は仮取扱いの方法		
消 火 設 備		
その他必要な事項		
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄	※ 手 数 料 欄
	承認年月日 承認番号	

- 注1 ※印の欄は、記入しないでください。
 2 該当する口には、レ印を記入してください。
 3 品名（指定数量）の記載については、当該危険物の指定数量が品名の記載のみでは明確でない場合に（ ）内に該当する指定数量を記載してください。
 4 仮に貯蔵し、又は取り扱う場所の構造及び設備の明細書並びに敷地見取図を添付してください。