

様式第17 (第8条関係)

製造所  
危険物貯蔵所廃止届出書  
取扱所

柏市消防局長 殿		年 月 日	
届出者 住所		(電話 )	
氏名			
設置者	住所	電話	
	氏名		
設置場所			
設置の許可年月日 及び許可番号		年 月 日	第 号
設置の完成検査年月日 及び検査番号		年 月 日	第 号
製造所等の別		貯蔵所又は取 扱所の区分	
危険物の類、品名(指 定数量)、最大数量		指定数量 の倍数	
廃止年月日			
廃止の理由			
残存危険物の処理			
※ 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 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すること。  
 4 ※印欄は、記入しないこと。