

漏れの点検を延長した休止中の地下貯蔵タンク等の再開届出書

		年 月 日
枚方寝屋川消防組合 管理者		あて
		届出者
		住所 _____ (電話 _____)
		氏名 _____ 印
設置者	住所	
	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
休止確認年月日		年 月 日
直近の漏れの点検を 実施した年月日		年 月 日
危険物の漏れを覚知しその漏えい 拡散を防止するための措置の有無		告示第71条第4項第1号イ又はロに掲げる措置 (有 ・ 無) 告示第71条第4項第2号に掲げる措置 (有 ・ 無) 平成15年総務省令第143号附則第3項各号に掲げる措置 (有 ・ 無)
危険物の貯蔵又は取扱いを再開する日		年 月 日
漏れの点検実施予定日		年 月 日
その他必要事項		
※ 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 ※の欄は、記入しないこと。