

様式第3（第4条関係）

移送取扱所設置許可申請書

			年 月 日
薩摩川内市長		殿	
		申請者	
		住所 _____ (電話 _____)	
		氏名 _____	
設置者	住所	電話	
	氏名		
設置場所	起点		
	終点		
	経過地		
配管	延長	km	
	外径	mm	
	条数	条	
危険物の類、品名（指定数量） 及び化学名又は通称名		指定数量 の倍数	
危険物の移送量		kℓ/日	
ポンプの種類等	種類・型式		
	全揚程	m	
	吐出量	kℓ/時	
	基数	基	
危険物の取扱方法の概要			
着工予定期日			
完成予定期日			
その他必要な事項			
※ 受付欄		※ 経過等	※ 手数料欄
		許可年月日	
		許可番号	

- 備考
- この用紙の大きさは、日本産業規格 A4 とすること。
  - この設置許可申請書は、移送取扱所に用いるものであること。
  - 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。
  - 設置場所の欄中、起点及び終点の欄には、起点又は終点の事務所名を併記し、経過地の欄には、配管系が設置される市町村名を記入すること。
  - 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。
  - ※印の欄は、記入しないこと。
  - 総務大臣に申請する場合は、収入印紙（消印をしないこと。）をはり付けること。