

様式第17号(第18条関係)

少量危険物 貯蔵 廃止届出書
 指定可燃物 取扱い

年 月 日				
薩摩川内市消防局長 様				
届出者				
住 所				
(電話番号)				
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 び設備の概要				
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。