

様式第 1 5 号

少量危険物の貯蔵
取扱い廃止届出書

年 月 日	
(あて先) 千葉市消防長又は千葉市 消防署長	
届出者	
住 所	
氏 名 (*)	
(*)法人の場合は、記名押印してください。法人以外でも、 本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。	
連絡先電話番号	
— —	
連絡先電子メールアドレス	
@	
千葉市火災予防条例第 4 6 条第 2 項の規定により少量危険物の貯蔵 取扱いの 廃止を届け出ます。	
貯蔵 取扱 所	所 在 地
	名 称
届出年月日・番号	年 月 日・第 号
類・品名・最大数量	Q kg <u>指 定 数 量</u> の 倍
廃 止 年 月 日	年 月 日
廃 止 の 理 由	
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄

- 備考 1 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 番としてください。
- 2 届出者が法人の場合は、主たる事業所の所在地、法人名称及び代表者の職・氏名を記入してください。
- 3 ※印欄は、記入しないでください。