

指定可燃物の貯蔵  
取扱い廃止届出書

年 月 日		
(あて先) 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46条第2項の規定により指定可燃物の貯蔵 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
品名・最大数量		kg m <sup>3</sup> 条例別表数量の 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。