

平成〇〇年〇〇月〇〇日

（あて先） 浜松市消防長 〇〇 〇〇

提出者 住所 浜松中央区元城町103番地の2
株式会社 消防商事
氏名 代表取締役 浜松 太郎

資 料 提 出 届

浜松市危険物の規制に関する規則により次のとおり提出します。

| | | | |
|--------|---|---|-------------------|
| 提出区分 | 第10条 <input type="checkbox"/> 休止 <input type="checkbox"/> 再開 <input type="checkbox"/> 補修等 第11条 <input type="checkbox"/> 災害 第12条 <input type="checkbox"/> 変更 第13条 <input checked="" type="checkbox"/> 異動 | | |
| 設置者 | 住所 | 浜松市中央区元城町103番地の2 TEL 053-123-4567 | |
| | 氏名 | 株式会社 消防商事 代表取締役 浜松 太郎 | |
| 設置場所 | 浜松市中央区元城町103番地の2 TEL 053-123-4567 | | |
| 製造所等の別 | <input type="checkbox"/> 製造所 <input type="checkbox"/> 貯蔵所 <input checked="" type="checkbox"/> 取扱所 | 区分 | 一般取扱所 |
| 許可年月日 | 平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日 | 許可番号 | 第 〇〇〇 号 |
| 完成年月日 | 平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日 | 完成番号 | 第 〇〇〇 号 |
| 提出内容 | 休止 | 時期 | 年 月 日 から 年 月 日 まで |
| | | 内容 | |
| 提出内容 | 再開 | 年 月 日 から | |
| | 補修等 | 内容及び 完了年月日 | |
| 提出内容 | 災害種別 | <input type="checkbox"/> 火災 <input type="checkbox"/> 爆発 <input type="checkbox"/> その他（ ） | |
| | 災害の概要 | | |
| 提出内容 | 変更（異動）前の住所・氏名等 | | 変更（異動）後の住所・氏名等 |
| | 異動 | 代表取締役 消防 花子 | 代表取締役 浜松 太郎 |
| 受付欄 | 経過欄 | | 処理欄 |
| | | | 台帳 記入 不要 済 |
| | | | 署所 送付 不要 済 |

備考 1 該当する□に✓をすること。
2 災害にあつては、発生場所の案内図、平面図及び資料を添付すること。