

製造所
危険物 **貯蔵所** 休止届出書
取扱所

2部提出してください。

該当するものを丸で囲んでください。

届出年月日

年 月 日

湯沢雄勝広域市町村圏組合
管 理 者 様

届 出 者 ○○県○○市○○○○番地
住 所 (電話○○○-○○-○○○○)
株式会社○○○○
氏 名 代表取締役 ○○ ○○ 印

設 置 者	住 所	○○県○○市○○○○番地 電話 ○○○-○○-○○○○	
	氏 名	株式会社○○○○ 代表取締役 ○○ ○○	
設 置 場 所		秋田県湯沢市○○○○番地	
設置の許可年月日及び 許 可 番 号		○○○○年 ○月 ○日 第 ○○ 号	
製 造 所 等 の 別		貯蔵所	貯蔵所又は取 扱所の区分 地下タンク貯蔵所
休 止 期 間		○○○○年 ○月 ○日 ~ ○○○○年 ○月 ○日	
休 止 理 由		○○○○により○○○○のため。	
休 止 中 の 処 置		残油を全て抜き取り洗浄、注油口の施錠をする。	
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄	
<p>3か月以上休止する場合に届出が必要となります。</p>			

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
 2 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。
 3 ※印の欄は、記入しないこと。