

移送取扱所変更許可申請書

大隅肝属地区消防組合 管理者 殿		年	月	日
		申請者		
		住所 _____ 電話 _____		
		氏名 _____		
設置者	住所	電話		
	氏名			
変更の内容		変更前	変更後	変更の理由
設置場所	起点			
	終点			
	経過地			
配管	延長	km	km	
	外径	mm	mm	
	条数	条	条	
設置の許可年月日 及び許可番号	年 月 日 第 号			
危険物の類、品名 (指定数量)及び 化学名又は通称名				
指定数量の倍数				
危険物の移送量		kL/日	kL/日	
ポンプの 種類等	種類・型式			
	全揚程	m	m	
	吐出量	kL/時	kL/時	
	基数	基	基	
その他の位置、構造及 び設備				
着工予定期日				
完成予定期日				
その他必要な事項				
※ 受付欄		※ 経過欄		※ 手数料欄
		許可年月 日		
		許可番号		

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 この変更許可申請書は、移送取扱所に用いるものであること。

3 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。

4 設置場所の欄中、起点及び終点の欄には、起点又は終点の事業所名を併記し、経過地の欄には、配管系が設置される市町村名を記入すること。

5 品名(指定数量)の記載については、当該危険物の指定数量が品名の記載のみでは明確でない場合に( )内に該当する指定数量を記載すること。

6 ※印の欄は、記入しないこと。

7 総務大臣に申請する場合は、収入印紙(消印をしないこと。)をはり付けること。