

休止中の地下貯蔵タンク等の使用再開届出書

上川北部消防事務組合管理者 様		年 月 日
届出者 住所 氏名		(電話)
設置者	住所	電話
	氏名	
設置場所		
設置の許可年月日 及び許可番号		年 月 日 上北消 第 号
休止確認年月日		年 月 日
直近の漏れの点検を 実施した年月日		年 月 日
危険物の漏れを覚知 しその漏えい拡散を 防止するための措置		告示第71条第4項第1号イ又はロに掲げる措置 (有・無) 告示第71条第4項第2号に掲げる措置 (有・無) 平成15年総務省令第143号附則第3項各号に掲げる措置 (有・無)
漏れの点検の実施 (予定)年月日		年 月 日
使用を再開する日		年 月 日
その他必要な事項		
※ 受付欄		※ 経過欄

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とします。
- 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してください。
- 3 「告示」とは、危険物の規制に関する技術上の基準の細目を定める告示（昭和49年自治省令告示第99号）をいいます。
- 4 管理者が指示する必要な図面、資料等を添付してください。
- 5 ※印の欄は、記入しないでください。