

移送取扱所設置許可申請書

年 月 日		
愛川町長 殿		
申請者		
住所 _____ (電話 _____)		
氏名 _____		
設置者	住所	電話
	氏名	
設置場所	起 点	
	終 点	
	経 過 地	
配 管	延 長	km
	外 径	mm
	条 数	条
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
ポンプの種類等	種類・型式	
	全揚程	m
	吐出量	kl/時
	基数	基
危険物の取扱方法の概要		
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 この設置許可申請書は、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。