様式第5号の2

危険物仮貯蔵仮取扱承認申請取下げ届

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　(あて先)福岡市　　　消防署長届出者　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　（電話　　　　　）氏名　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 仮貯蔵(仮取扱)の場所 | 　 |
| 危険物の所有者の住所・氏名 | 　 |
| 受付年月日・番号 | 　　　　年　　　　月　　　　日　　　第　　　　号 |
| 取下げの理由 | 　 |
| その他必要な事項 | 　 |
| ※　受付欄 | ※　経過欄 |
| 　 | 　 |

　備考　1　法人にあつては、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。

　　　　2　※印の欄は記入しないでください。