

（少量危険物・指定可燃物）（貯蔵・取扱）廃止届出書

年 月 日

掛川市消防長  
（あて先）  
（ 消防署長）

住所（ ）  
届出者  
氏名（ ），  
電話番号

貯蔵又は取扱いの場所	地名番地			
	名称			
類、品名及び最大数量	類	品名	最大貯蔵数量	1日最大取扱数量
届出年月日	年 月 日	届出番号	第 号	
貯蔵取扱方法				
廃止の理由				
その他必要な事項				
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄		

（注）※印の欄は、記入しないこと。