様式第24号(第19条関係)

内部点検期間延長届出書

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　一　関　市　長　殿届出者住所　　　　　　　　　　　　(電話　　　　　　)氏名　　 　 　　　　　　　　　　　　　 |
| 設置者 | 住所 | 　 |
| 氏名 | 　 |
| 設置場所 | 　 |
| 設置許可年月日・番号 | 　　　　　年　　　　月　　　　日　　第　　　　　号 |
| 設置完成検査年月日・番号 | 　　　　　年　　　　月　　　　日　　第　　　　　号 |
| 危険物の類、品名(指定数量)、最大数量 | 　 | 指定数量の倍数 | 　 |
| 前回の内部点検年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 延長希望年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 延長の理由 | 　 |
| ※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とする。

　　　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すること。

　　　３　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入すること。

　　　４　※印の欄は、記入しないこと。