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。