

内部点検期間延長届出書

一 関 市 長 殿		年 月 日	
届出者		(電話 )	
住所			
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。