

様式第6号の4 (第9条の2)

休止中の地下貯蔵タンク等の再開届出書

年 月 日

赤磐市長 様

届出者

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
休止確認年月日	年 月 日	
直近の漏れの点検を実施した年月日	年 月 日	
危険物の漏れを覚知しその漏えい拡散を防止するための措置の有無	告示第71条第4項第1号イ又はロに掲げる措置 (有・無) 告示第71条第4項第2号に掲げる措置 (有・無) 平成15年総務省令第143号附則第3項に掲げる措置 (有・無)	
危険物の貯蔵又は取扱いを再開する日	年 月 日	
漏れの点検実施(予定)日	年 月 日	
その他必要事項		
※受付欄		※経過欄

- 備考
- この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
  - 法人にあっては、その名称、代表者氏名及び主たる事業所の所在地を記入すること。
  - 告示は、危険物の規制に関する技術上の基準の細目を定める告示（昭和49年自治省告示第99号）とすること。
  - 必要に応じて図面、資料等を添付すること。
  - ※印の欄は記入しないこと。
  - 法人の場合は、記名押印すること。