別記様式第１２号（第５条関係）

販売高圧ガス貯蔵届書

年　　月　　日

（宛先）新潟市消防長

　　　　　　　　　　　　　　　　届出者

　　　　　　　　　　　　　　　　　住所（法人にあっては主たる事務所の所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（法人にあっては名称及び代表者の氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

下記のとおり販売する高圧ガスを貯蔵したいので，届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 名称（販売所の名称を含む。） |  |
| 事務所（本社）所在地 | 　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　 |
| 販売所所在地 | 　　　　　　　　　　　　　　電話番号 |
| 貯蔵場所所在地 | 　　　　　　　　　　　　　　電話番号 |
| 貯蔵する高圧ガスの種類 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ※受付欄 | ※経過欄 |
|  |  |

添付書類

１　高圧ガス保安法第１５条第１項の経済産業省令で定める技術上の基準に関する事項を記載

　した書類

２　貯蔵場所の構造を示す図面

３　貯蔵場所の付近の状況を示す図面

注　※印の欄は，記載しないでください。