

危険物製造所等 休止届出書 再開

年 月 日		
(あて先) 川 口 市 長		
届出者 住所 _____ (電話 _____) 氏名 _____		
設置者	住所	電話
	氏名	
設置場所	所在地	電話
	名称	
設置の許可年月日及び許可番号	年 月 日 第 号	
製造所等の別	貯蔵所又は取扱所の区分	
危険物の類、品名(指定数量)及び最大数量	指定数量の倍数	
休止予定期間	年 月 日から 年 月 日まで	
再開年月日	年 月 日	
休止中の措置		
※ 受付欄	※ 経過欄	
	CODE	-
		登録済

- 備考 1 法人にあつては、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。
 2 休止の期間は、1年以内とすること。
 3 ※印の欄は、記入しないこと。