様式第４号（第５条関係）

防災資機材等代替措置申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　　堺市長殿  申請者  住所  氏名  （担当者氏名　　　　　所属  電話番号　　　　　ファックス番号　　　　　　） | | |
| 特定事業所の住所及び名称 | 電話番号　　　　　　ファックス番号 | |
| 代替措置を受けようとする条項 |  | |
| 代替措置を受けようとする理由 |  | |
| 代替措置の概要 |  | |
| 上記の代替措置について石油コンビナート等災害防止法施行令第１６条第１項の規定を適用し、認定してくださるよう申請します。  　なお、当該資機材等の変更をしようとするときは、貴消防局の指示に従うことを誓約します。 | | |
| ※　　受付欄 | | ※　　経過欄 |
|  | |  |

　備考

　　１　申請者が自署しない場合又は法人である場合は、記名押印をすること。

２　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

　　３　代替措置を受けようとする理由の欄には、周囲の状況及び願出に係る事情を記載すること。

４　※印の欄には、記載しないこと。