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。