

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、認定して下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。