

様式第9（第25条関係）

第二種貯蔵所設置届書	一般	×整理番号	
		×受理年月日	年 月 日
名 称			
事務所（本社）所在地			
貯蔵所所在地			
貯蔵する高圧ガスの種類			

年 月 日

代表者 氏名

浜松市消防長 殿

連絡担当者氏名

電話番号

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
 2 ×印の項は記載しないこと。