様式第5号

　　年　　月　　日

土佐清水市長　　　　　　　　　様

申請者　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　印

　　　法人にあっては主たる事務所の住所

地，名称及び代表者の職・氏名

救急ヘリコプター用燃料備蓄倉庫使用許可期間更新申請書

　土佐清水市救急ヘリコプター用燃料備蓄倉庫の設置及び管理に関する条例第4条第３項の規定により，土佐清水市救急ヘリコプター用燃料備蓄倉庫使用許可期間の更新を受けたいので，次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 許可年月日 | 年　　月　　日　　　第　　　　　号 |
| 許可の目的 |  |
| 名　称 | 土佐清水市救急ヘリコプター用燃料備蓄倉庫 |
| 位　置 | 土佐清水市清水字笹原谷853番地24 |
| 許可の期間 | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |
| 更新を受けようとする期間 | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |
| 責任者 | 住　所  氏　名  連絡先 |

備考：許可の期間が満了する日の７日までに申請してください。