

×整理番号	
×審査結果	
×受理年月日	
×指示番号	

火薬庫外貯蔵所指示申請書

年 月 日

可茂消防事務組合

管理者

様

代表者氏名

名 称								
事務所所在地 (電話)	〒							
代表者住所氏名								
貯蔵する者等の区分	販売事業者 (イ・ロ) 土木業者 (6ヶ月以内・その他) がん具煙火販売事業者 警察等	土木事業者の場合 の工事期間	月					
貯蔵火薬類の種類及び 貯蔵量	火薬 (kg)	爆薬 (kg)	工業雷管又は電気雷管 (個)	導爆線 (m)	導火線 (m)			
	建びょう銃用空包 (個)	コンクリート破砕器 (個)	実包 (個)					
設置期間	年 月 日から 年 月 日まで							
設置場所								
管 理 責 任 者	住 所				免状 種別	甲種 乙種	手帳 番号	保
	氏 名 (年齢)	() 才						
仕 様	規則第16条 3号、4号、4号の2							
備 考								

- 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 ×印の欄は、記載しないこと。