

## 火薬庫外貯蔵指示申請書

年 月 日

日高広域消防事務組合管理者 様

申請者

住所

氏名

㊟

名 称	
事務所所在地（電話）	（電話 ）
事業所所在地（電話）	（電話 ）
（代表者）住所氏名	
省令第15条に定める 事業の区分	
貯 蔵 場 所	
最 大 貯 蔵 量	
貯蔵する火薬類の 種類及び数量	
貯 蔵 期 間	
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄

備考1 貯蔵場所を記した図面等を添付すること。

2 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

3 ※印の欄は、記入しないこと。