

様式27（規則第13条関係）

×整理番号	
×審査結果	
×受理年月日	年 月 日
×許可番号	

## 火薬庫設置等許可申請書

年 月 日

中濃消防組合

管理者

様

代表者氏名

印

名 称					
事務所所在地（電話）	〒				
職 業					
（代表者）住所氏名	〒				
火薬庫所在地					
火薬庫の種類及び棟数	（ ）式 （ ）火薬庫 （ ）棟				
貯蔵火薬類の種類及びその最大貯蔵量					
設置、移転、変更の別 （移転又は変更の場合にはその理由）					
備 考					

別紙添付書類 火薬庫工事設計明細書

- 備考
- この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
  - ×印の欄は、記載しないこと。
  - 移転又は変更の場合には、新旧を併記すること。
  - 2級火薬庫にあっては、備考の欄にその使用期間を記載すること。