

様式 5 1 (規則第 1 5 条関係)

×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

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)	〒							
代表者住所氏名	〒							
貯蔵する者等の区分	販売事業者(イ・ロ) がん具煙火販売事業者	土木事業者 (6ヶ月以内・その他) 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 その最大貯蔵量	火薬 (kg)	爆薬 (kg)	工業雷管又は電気雷管	導爆線 (m)	導火線 (m)			
	建びょう銃用空包 (個)	コックリト破砕器 (個)	実包 (個)					
設 置 期 間	年 月 日		年 月 日まで					
設 置 場 所								
管 理 者 責 任 者	住 所				免 状 種 類	甲 種 乙 種	手 帳 番 号	保
	氏 名 (年齢)	(才)						
仕 様	規則 1 6 条 3 号、4 号、4 号の 2							
備 考								

備考 1 この用紙の大きさは、日本工業規格 A4 とすること。
2 ×印の欄は、記載しないこと。