

様式51（規則第15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

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) 土木事業者(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 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							
管責 任 者	住 所				免状 種類	甲種 乙種	手帳 番号
	氏 名 (年齢)	( 才 )					
仕 様		規則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。