規則様式第７号（第１３条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  ※ 整理番号 |  |
|  ※ 審査結果 |  |
|  ※ 受理日 |  　年　月 日 |
|  ※ 許可番号 |  |

火薬庫設置等許可申請書

 　　　 　　　　年　　月　　日

 黒川地域行政事務組合理事会

 理事長 殿

 　　　（代表者）氏 名

|  |  |
| --- | --- |
| 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（電話） |  （　　　） |
| 火薬庫の種類及び棟数 |  |
| 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 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

 ３　移転又は変更の場合には、新旧を併記すること。

 ４　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。