様式第１４号

火薬庫外貯蔵所指示申請書

 　　 　　　　年　　月　　日

 黒川地域行政事務組合理事会

理事長 殿

 氏名又は名称

 法人にあっては

 代表者の氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 事務所所在地（電話） |  （ ） |  |
| 職業 |  |
| 貯蔵火薬類の種類及び最大貯蔵量 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 貯蔵目的 |  |
| 貯蔵所所在地 |  |
| 貯蔵期間 |  |
| 備考 |  |
|  |  |  |  |

 添付書類　　１　付近の状況図

 ２　土地所有者の承諾書等