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