

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 ○○株式会社

〔法人にあつては〕 代表取締役 ○○ ○○
〔代表者の氏名〕

事務所所在地（電話）	○○市○丁目○番○○号 (○○○) ○○○○				
職 業	会社員				
貯蔵火薬類の種類 及び最大貯蔵量					
貯 蔵 目 的	○○のため				
貯 蔵 所 所 在 地	○○市○丁目○番○○号				
貯 蔵 期 間	○○年○○月○○日から○○年○○月○○日まで				
備 考					

- 添付書類
- 1 付近の状況図
 - 2 土地所有者の承諾書等