

火薬類消費計画書

工事等の名称		〇〇工事				
発注者						
工期		〇〇年〇〇月〇〇日から〇〇年〇〇月〇〇日まで				
消費期間		〇〇年〇〇月〇〇日から〇〇年〇〇月〇〇日まで・無期限				
消費の方法	火薬類の消費見込数量 (1か月最大)					
危険予防の方法	発破の方法	1孔当り装薬量 (最大)	kg	電気		
		1回の発破孔数 (最大)	個	点火の方法		
		1日の発破回数 (最大)	回	導火線		
		1日の消費数量 (最大)	kg	込物		
		1ヶ月の発破日数 (最大)	回	発破予定時刻		
危険予防の方法	危険区域の表示	別図の位置に立入禁止、発破時刻、注意事項を表示する。				
	警戒員	警戒員 名を別図の位置に配置する。				
	警戒場所	サイレン 振鈴 呼笛によって警報する。				
	退避場所	構造 位置は別図のとおり				
	交通制限要・否	通行車両遮断時間	定期バス発破前	不定期自動車分～発破後	軽車両分	歩行者
	住民への周知					
火薬類取扱所	防護措置要・否	ブラステングマット ブラステングシート 防爆マット たたみ ブラストフェンス 飛石防止柵 むしろ かます こも俵 その他 () を使用する。				
	位置	安全で湿気の少ない場所に設ける。 火工所までの距離 m				
	構造	見張人を配置しない構造 () 造り 見張人を配置する構造 () 造り				
	設備	境界柵 警戒柵 照明設備 (配線) を設ける				
管理	帳簿を備え責任者を定めて、火薬類の受払い状況をその都度記録する。					
火工所	位置	安全で湿気の少ない場所に設ける。 切羽までの距離 m				
	構造	() 造りとし、作業台を設ける。				
	設備	周囲柵 警戒柵 照明設備 (配線) を設ける				
	管理	帳簿を備え責任者を定めて、火薬類の受払い状況をその都度記録する。				

貯蔵場所	自己所（占有）火薬庫	所在地 種類、棟数 地上式 級火薬庫 棟 有効期間（2級火薬庫のみ） 年 月 日 まで			
	庫外貯蔵所	所在地 指示期間 年 月 日 から 年 月 日 まで 最大貯蔵量			
	委託貯蔵する火薬庫	所在地 種類、棟数 地上式 級火薬庫 棟 貴殿所有の火薬類を消費期間中、私所有の上記火薬庫に保管することを承諾します。 年 月 日 住所 所有者 氏名			
運搬の方法	譲受先 車両 距離・時間	(販売店名) 自動車 二輪車 委託運送（委託先） 取扱所 火工所 火薬庫まで km 所要時間 分			
消費場所の火薬類取扱従事者の氏名	区分	氏名	年令	資格	保安手帳・従事者手帳
	保安責任者（正）			種	第 号
	〃（代）			種	第 号
	〃（副）			種	第 号
				種	第 号
	庫外貯蔵所責任者				第 号
	取扱所責任者				第 号
	火工所責任者				第 号
	発破場所責任者				第 号
	発破従事者				第 号
	〃				第 号
	〃				第 号
〃				第 号	
〃				第 号	

(注) 危害予防の方法、取扱所、火工所の概要、運搬方法欄は不要事項を消すか、又は必要事項を○で囲むこと。
添付書類 消費場所付近の見取図等