様式第５号

火薬庫の所有（占有）に係る許可申請書

　　　　 　　　　年　　月　　日

　黒川地域行政事務組合理事会

理事長　　　　　　　　　　殿

　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 |  |
| 火薬庫を所有（占有）  しない理由 |  |
| 委託貯蔵する火薬庫 | 火薬庫　　　　　　棟  （所有者） 住所  氏名  （所在地） |
| 火薬庫外貯蔵所 | （規則第１５条の表　　に係るもの） |

添付書類　１　事業計画書

２ 火薬庫共同使用契約書の写し及び火薬庫の使用部分を示す図面

３ 火薬類製造（取扱）保安責任者等選任届の写し