

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 ○○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
火薬庫を所有（占有） しなない理由	○○のため
委託貯蔵する火薬庫	地上式○級火薬庫 ○棟 (所有者) 住所 ○○市○丁目○番○号 氏名 ○○(株) 代表取締役 ○○ ○○ (所在地) ○○市○丁目○番○号
火薬庫外貯蔵所	別紙のとおり（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