様式第7(第13条関係)

×整理番号	
×審査結果	
×受 理 日	年　月　日
×許可番号	

火 薬 庫 設 置 等 許 可 申 請 書

年　月　日

都道府県知事
指定都市の長　殿

(代表者)氏　名

名　称	
事務所所在地(電話)	
職　業	
(代表者)住所氏名	
火薬庫所在地(電話)	
火薬庫の種類及び棟数	
貯蔵火薬類の種類及びその最大貯蔵量	
設置、移転、変更の別(移転又は変更の場合にはその理由)	
備　考	

別紙添付書類　火薬庫工事設計明細書

備考　1　この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
　　2　×印の欄は、記載しないこと。
　　3　移転または変更の場合には、新旧を併記すること。
　　4　2級火薬庫にあつては、備考の欄にその使用期間を記載すること。