# 様式第２０

火薬庫外火薬類貯蔵場所指示申請書

年　　月　　日

熊本市長　（宛）

住所

　申請者　氏名

電話

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名又は名称 |  |
| 事務所所在地（電話） |  |
| 職業 |  |
| 貯蔵する者等の区分 | 火薬類取締法施行規則第１５条第１項の表の区分（　　　　　　　　　　　　　　　）に係るもの |
| 貯蔵火薬類の種類及びその最大貯蔵量 |  |
| 有効期間 | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで |
| 貯蔵目的 |  |
| 貯蔵場所 |  |
| 備考 |  |

別紙添付書類　１　火薬庫外火薬類貯蔵場所の付近見取図

　２　火薬庫外火薬類貯蔵所の位置図、構造図、構造説明書及び自動警報装置又は警鳴装置の構造関係図

　３　火薬庫外火薬類貯蔵場所が借地の場合は、貯蔵承諾書

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　法人にあっては、その名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入すること。