

様式第 2 0

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 1 5 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 A 4 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。