

様式第 2 2

火薬庫外火薬類貯蔵所設置届

年 月 日

熊本市長 (宛)

住所
届出者 氏名
電話

氏名又は名称	
事務所所在地 (電話)	
指示年月日及び番号	年 月 日 第 号
火薬庫外火薬類貯蔵所の 設置場所	
設置年月日	年 月 日
貯蔵開始年月日	年 月 日
備考	
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄

- 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。
- 3 ※印の欄は、記入しないこと。