

火薬庫外貯蔵場所指示申請書

年 月 日

鳥取県東部広域行政管理組合
管理者 鳥取市長

様

代表者

名	称	
事務所所在地(電話)		
職	業	
(代表者)住所氏名(年齢)		
貯蔵場所	所在地	
	所有者	
	構造	
貯蔵する火薬類の種類及び最大貯蔵量		
出納責任者氏名及び資格		
使用期間		
使用目的		
販売営業許可(譲受・消費)許可年月日及び番号		年 月 日 第 号

※ 受付欄	※ 備考欄

- 添付書類 1 貯蔵場所の構造図
2 貯蔵場所付近の状況図(付近の保安物件との距離を明確に表示したもの)
3 貯蔵場所が他人の所有に係るものであるときは、その者の承諾書
4 盗難防止の措置の概要を記載した書類

備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。