様式第１号（第２条関係）

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　　　　　　　　　　　様

（代表者）氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 名　　　称 |  |
| 事務所所在地（電話番号） |  |
| 職　　　業 |  |
| （代表者）住所、氏名及び年齢 |  |
| 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 |  |

　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