

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