

火薬庫外貯蔵指示申請書

年 月 日

白 浜 町 長 様

(代表者)

印

名 称	
事 務 所 所 在 地(電話)	
事 業 所 所 在 地(電話)	
(代表者)住 所 氏 名	
規則第15条に定める事業の区分	
貯 蔵 場 所	
最 大 貯 蔵 量	
貯蔵する火薬類の種類及び数量	
貯 蔵 期 間	

添付書類 貯蔵場所を記した図面等

備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

2 氏名(法人にあってはその代表者の氏名)を記載し、押印することに代えて、署名することができる。この場合において、署名は必ず本人が自署するものとする。