

※ 整理番号
※ 審査結果
※ 受理日 年 月 日
※ 許可番号

火 薬 庫 設 置 等 許 可 申 請 書

年 月 日

塩釜地区消防事務組合
管理者

殿

（代表者）氏名

印

名 称	
事務所所在地（電話）	()
職 業	
（代表者）住所 氏名	
火薬庫所在地（電話）	
火 薬 庫 の 種 類 及 び 棟 数	
貯 蔵 火 薬 類 の 種 類 及 び そ の 最 大 貯 蔵 量	
設 置 ， 移 転 ， 変 更 の 別 移 転 又 は 変 更 の 場 合 に は そ の 理 由	
備 考	

別紙添付書類 火薬庫工事設計明細書

- 備考
- 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
 - 2 ※印の欄は、記載しないこと
 - 3 移転又は変更の場合には、新旧を併記すること。
 - 4 2級火薬庫にあつては、備考の欄にその使用期間を記載すること。