

火薬庫の所有（占有）に係る許可申請書

年 月 日

塩釜地区消防事務組合
管理者 ○○ ○○殿

氏名又は名称 ○○(株)

〔法人にあつては
代表者の氏名〕 代表取締役 ○○ ○○ 印

事務所所在地（電話）	○○市（○○町）○丁目○番○号 (○○○) -○○○○
職 業	会社員
火薬庫を所有（占有） し ない 理 由	○○のため。
委託貯蔵する火薬庫	地上式○級火薬庫 ○棟 (所有者) 住所 ○○市（○○町）○丁目○番○号 氏名 ○○(株) 代表取締役 ○○ ○○ (所在地) ○○市（○○町）○丁目○番○号
火 薬 庫 外 貯 蔵 所	別紙のとおり。（規則第15条の表○○に係るもの）

- 添付書類
- 1 事業計画書
 - 2 火薬庫共同使用契約書の写し及び火薬庫の使用部分を示す図面
 - 3 火薬類製造（取扱）保安責任者等選任届の写し