

※ 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，日本産業規格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。