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

浜田市長　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　 〒

申請者　住　所(法人にあっては、主たる事務所の所在地)

　　　　　　　　　　　　 　氏　名(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

　　　　　　　　　　　　 　職　業

　　　　　　　　　　　　　 電　話（　　　）　　－

火薬類取締法施行規則第15条の表に規定する安全な場所の指示を受けたいので、火薬類取締法施行細則第2条の規定により申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 貯蔵の場所 |  |
| 貯蔵火薬類の種類及び最大貯蔵量 |  |
| 貯蔵の期間 | 年 月 日から 年 月 日まで |
| 貯蔵の理由 |  |
| 構造 |  |
| 貯蔵場所出納責任者 | 免状（　 　　） |

添付書類

1　 貯蔵場所の平面図及び構造図

2　 貯蔵場所を中心とする半径200ｍ以内の見取図（保安物件との距離を記入

すること）

3　 自動警報装置又は警鳴装置の設置場所及びその配線図

4　 貯蔵場所が他人の所有に係るものであるときは、その承諾書