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

　島根県知事　　　殿

〒

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、主たる事務所の所在地）

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うけたいので、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  （　　　　　　　　　　　　） |

別紙添付書類

　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