

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（ ） ー

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