様式第３号（第3条関係）

火薬庫所有（占有）免除許可申請書

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（　　　　　）　　　　－

　火薬庫の所有（占有）の免除の許可を受けたいので、火薬類取締法施行細則第３条の規定により申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 火薬庫の所在地 |  |
| 火薬庫の種類及び棟数 |  |
| 貯蔵火薬類の種類及び最大貯蔵量 |  |
| 共同使用の相手方 | 住所 | 電話（　　　）　　－　　　　 |
| 氏名 |  |
| 共同使用の理由 |  |

備考

　１　不用な文字は、抹消すること。

　２　貯蔵火薬類の種類及び最大貯蔵量の欄については、各棟ごとに記入すること。

添付書類

　１　火薬庫の平面図

　２　火薬庫使用貸借契約書の写し