

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（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

職業

電話（ ） ー

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（ ） ー
	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