様式第１３号（第８条関係）

**火薬庫を所有又は占有しないことの許可申請書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　和泉市長　　あて  　住所  氏名 | | | |
| 名称 |  | | |
| 事務所の所在地 | 本社 | | 電話　　　　（　　　） |
| 事業所 | | 電話　　　　（　　　） |
| 職業 |  | | |
| 火薬庫を所有  （占有）しない理由 |  | | |
| 委託貯蔵する火薬庫 | 所有者 | 住所  名称  氏名  　　　　　　　　　電話　　　（　　　） | |
| 所在地 | 住所  名称  　　　　　　　　　電話　　　（　　　） | |
| 種類  設置許可  許可番号  火薬庫棟数 | 級　　　　　火薬庫  　　　　　　　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　　　第　　　　　　　号  　　　　　　　　　　　　　　　　　棟 | |
| 火薬庫外貯蔵所 | （火薬類取締法施行規則第１５条の表　　　　　　に係るもの） | | |
| ※　受付欄 | ※　経過欄 | | |
|  |  | | |

備考　１　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

　　　　２　法人にあっては、その名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入すること。

３　事業計画書、火薬庫使用契約書の写し及び火薬庫の使用部分を示す図面、火薬類製造（取扱）保安責任者等選任（解任）届の写しを添付すること。

４　※印の欄は記入しないこと。