

年 月 日

火薬庫外貯蔵場所指示申請書

和 泉 市 長 あて

申請者 住 所（所在地）
氏 名（名 称）
（代表者氏名）
電 話 番 号

火薬類取締法施行規則第15条第1項の規定により火薬庫外における貯蔵場所の指示を受けたいので、和泉市火薬類取締法施行細則第8条第1項の規定により、次のとおり申請します。

貯 蔵 す る 者 等 の 区 分	火薬類取締法施行規則第15条第1項の表の区分 ()
火 薬 庫 外 貯 蔵 所 の 設 置 場 所	
貯蔵火薬類の種類及び 最 大 貯 蔵 量	
貯蔵する火薬類の用途	
※ 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 ※印の欄には、記入しないこと。