

様式第1号(第2条関係)

火 薬 庫 外 貯 蔵 所 指 示 願

年 月 日

燕・弥彦総合事務組合
管理者

様

住 所

氏 名

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

下記のとおり、火薬庫外貯蔵所を設置したいので、燕・弥彦総合事務組合火薬類取締法
施行細則第2条第1項の規定により指示を願います。

記

火 薬 庫 外 貯 蔵 所 の 区 分	1 建 築 物 2 ロッカー等の設備(設備の名称)		
火 薬 庫 外 貯 蔵 所 の 設 置 場 所			
貯 蔵 する 火 薬 類 の 種 類 及 び 最 大 貯 蔵 量			
貯 蔵 する 火 薬 類 の 用 途			
使 用 期 間	年 月 日から 年 月 日まで		
保 安 管 理 責 任 者 の 職 氏 名		免状の種類	
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄		

添付書類

- 1 建築物にあつては火薬庫外貯蔵所工事設計明細書、ロッカー等の設備にあつては設備の概要を示す図面及びその設備を設置した位置を示す建物の図面
- 2 火薬庫外貯蔵所の周囲200メートル以内の地形図