

様式第1号（第2条関係）

年 月 日

(宛先) 五島市長

申請者 住所
氏名

火薬庫外貯蔵所指示申請書

下記のとおり火薬庫外貯蔵所を設置したいので、指示願います。

名 称					
事務所所在地 (電 話)					
代表者住所 代表者氏名					
火薬庫外貯蔵所 の 設 置 場 所					
火薬類消費の目的	A 土木工事 B 砕石 C その他()				
火薬類消費期間	自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日				
貯蔵する火薬類 の種類及び最大 貯 蔵 量	火 薬	爆 薬	電気雷管		
	kg	kg	個		
貯 蔵 期 間	指示日より、 日間				
※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

注1 氏名又は代表者の氏名については、記名押印又は署名のいずれかにより記載してください。

- 2 ※印の欄は、記載しないでください。