様式第３号（第３条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日　　　(宛先)五島市長申請者　住　所氏　名　　　　　　　　　　火薬庫所有等免除許可申請書　　次のとおり火薬庫を所有(占有)しないことについて許可を受けたいので、申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所所在地事業所名（電話） |  |
| （代表者）住所氏名 | 　 |
| 申請理由 | 　 |
| 委託貯蔵する火薬庫 | 火薬庫　　　　　　　棟 |
| 所在地 |  |
| 所有者住所 |  |
| 所有者氏名 |  |
| 貯蔵する火薬の種類及び最大数量 | 火　薬 | 爆　薬 | 火　　工　　品 |
| ㎏ | ㎏ |  |  |  |
| ※受　付　欄 | ※経過欄 |
| 　 | 　 |

添付書類　　１　事業計画書　２　火薬庫共同使用契約書の写し及び火薬庫の使用部分を示す図面　３　火薬類製造（取扱）保安責任者等選任届の写し注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。 |