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。 |