

火薬庫外貯蔵所指示申請書

年 月 日

忠 岡 町 長

様

申請者
住 所
氏 名
(名 称)

事務所の所在地	電話 ()
職 業	
貯蔵火薬類の種類及び 最大貯蔵量	
貯 蔵 目 的	
貯 蔵 所 の 場 所	
貯 蔵 期 間	
※ 受付欄	※ 経過欄

(添付書類) 1 火薬庫外貯蔵場所の位置、構造及び設備の明細書

2 土地所有者の承諾書等

※印の欄は記入しないこと。