

火薬庫の所有又は占有をしないことの許可申請書

泉州南消防組合管理者 様

申請者 住 所（所在地）
氏 名（名 称）
（代表者氏名）
電 話 番 号

火薬類取締法第13条ただし書の規定により火薬庫を所有し、又は占有しないことの許可を受けたいので、泉州南消防組合火薬類取締法施行細則第7条第1項の規定により、次のとおり申請します。

火薬庫の所有又は占有をしない理由		
共有する火薬庫	所有者	住 所（所在地） 氏 名（名 称） （代表者氏名） 電 話 番 号
	所在地	
	種類	級 火薬庫
	設置許可日	年 月 日
	許可番号	第 号
火薬庫外貯蔵場所	火薬類取締法施行規則第15条第1項の表の区分（ ）に係るもの	
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄	

備考 ※印の欄は、記入しないこと。

- 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（解任）届の写し