

火薬庫外貯蔵場所指示申請書

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

火薬類取締法施行規則第15条第1項の規定により火薬庫外における貯蔵場所の指示を受けたいので、泉州南消防組合火薬類取締法施行細則第5条第1項の規定により、次のとおり申請します。

貯蔵する者等の区分	火薬類取締法施行規則第15条第1項の表の区分（ ）
火薬庫外貯蔵所の設置場所	
貯蔵火薬類の種類及び最大貯蔵量	
貯蔵する火薬類の用途	
※ 受付欄	※ 経過欄

備考 ※印の欄は、記入しないこと。