様式第20号

火薬庫外貯蔵場所指示申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月　　日  (宛先)福岡市長  申請者  　 住　　所　　　　　　　　（電話　　　　）  会社名  代表者氏名 | |
| 火薬庫外貯蔵場所の所在地(電話) |  |
| 貯蔵する者等の区分 | 火薬類取締法施行規則第15条第1項の表貯蔵する者等の区分  (　　　　　) |
| 貯蔵火薬類の種類及び最大貯蔵量 |  |
| 貯蔵の目的 |  |
| 備考 |  |
| ※　受付欄 | ※　経過欄 |
|  |  |

備考

　　1　この用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とします。

　　2　法人にあっては、その名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入してください。

　　3　庫外貯蔵場所付近見取図、保管庫構造図、警報装置等の資料を添付してください。

　　4　※印の欄は記入しないでください。